



## INDICAÇÃO Nº 090/2023

*Indica encaminhamento de ofício ao  
Secretário Municipal de Saúde, com o  
fim que menciona.*

Excelentíssimo Senhor  
Vereador Presidente da Câmara Municipal  
Nesta.

Senhor Presidente:

A Vereadora que ao final subscreve, no uso de suas prerrogativas regimentais e após aprovação de Egrégio Plenário, vem à presença de Vossa Excelência, **INDICAR** o envio de ofício ao Secretário Municipal de Saúde, solicitando-lhe a verificação da periodicidade e efetividade dos trabalhos realizados pelos Agentes Comunitários de Saúde, no bairro Jardim Maratá.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Pires do Rio,  
Plenário Libório Silva Neto, em 27 de outubro de 2023.

  
Vereadora **ADRIANA DO SALÃO**

ESTADO DE GOIÁS  
PODER LEGISLATIVO  
Câmara Municipal de Pires do Rio  
Ao Plenário: - / - / -  
☐ Encaminha-se Ofício Requerido  
☐ Cumpra-se Expediente Proposto  
☒ Arquiva-se

  
Vereador Rodrigo da Costa  
Presidente