



CÂMARA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE DO SUL

PRAÇA CORONEL JOÃO FERRAZ, 45 - CENTRO - CEP - 13910-000
MONTE ALEGRE DO SUL/SP

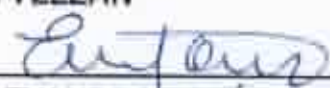
FONE: (19) 3898 2002 - (19) 3898 1515 - e-mail: administrativo@cmmontealegredosul.sp.gov.br

REQUERIMENTO Nº 10/2018

REQUEIRO, nos termos regimentais e após ouvido o Douto Plenário, que seja encaminhado a esta casa a relação restos a pagar contendo valor e fornecedor.


JOSE RAFAEL VEZZAN


AMARILDO ORTIZ DE SOUZA


EVANDRO JOSÉ DA SILVA


FERNANDO CARLEVATTO


JOÃO LUIZ DE SOUZA JUNIOR


JOSÉ RODOLFO BALDI


MARCOS FERNANDO GRITTI


NUCÉLIA FÁRIA


VALTER AP. DONIZETE BUENO

JUSTIFICATIVA

Para conhecimento dos vereadores

CÂMARA MUNICIPAL DA EST. H. DE MONTE ALEGRE DO SUL - SP. PROTOCOLO Nº <u>94</u> / 20 <u>18</u> DATA: <u>20/03/2018</u> HORAS <u>14</u> : <u>56</u> ASSIN: <u>Rafael</u>
--

CÂMARA MUNICIPAL DA EST. H.
DE MONTE ALEGRE DO SUL - SP.
APROVADO DE UNANIMIDADE
EM 20/03/2018