



Câmara Municipal de **Dores do Rio Preto**
Estado do Espírito Santo
www.camaradpreto.es.gov.br

Dores do Rio Preto-ES , 25 de Abril de 2024.

Ofício n° 138/2024 (GAB)

Assunto: Remessa Requerimento

À Vossa Excelência, Prefeito Municipal

Cleudenir José de Carvalho Neto.

Obedecendo às disposições da Lei Orgânica do Município e do Regimento Interno da Câmara Municipal, encaminho, em anexo, a V. Ex.º o Requerimento n° 024/2024.

Cordialmente,

MARLOM
LOURENÇO DA
SILVA:14100613709

Assinado digitalmente por
MARLOM LOURENÇO
DA SILVA:14100613709
Data: 2024.04.29
09:52:48 -0300

Marlon Lourenço da Silva

Presidente da Câmara



Relatório de Comprovante de Protocolização

29 de abril de 2024

Prezado(a) Senhor(a) **CAMARA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO-ES,**

Comunicamos que o registro abaixo foi efetuado com sucesso e que o mesmo já foi encaminhado para o(s) devido(s) setor(es) competente(s) para as devidas providências.

Confira abaixo algumas informações contidas em nosso banco de dados:

Protocolo: **Processo Requerimento N° 003450/2024**

Data: **29/04/2024 14:28:03**

Origem: **CAMARA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO-ES 31.726.839/0001-35**
, - - - - - CEP:

Contato: **CAMARA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO-ES 31.726.839/0001-35**
, - - - - - CEP:

Requerente: **SANDRA PATRICIO DA SILVA**

Assunto: **CÂMARA MUNICIPAL - PROCESSO**

Detalhamento: **OFÍCIO N° 138/2024 - REQUERIMENTO N° 024/2024. REQUER AS SEGUINTE INFORMAÇÕES: SERÁ REALIZADO O PAGAMENTO RETROATIVO AOS AGENTES DE SAÚDE E AGENTE DE ENDEMIAS DE NOSSO MUNICÍPIO?CASO NÃO HAJA PREVISÃO, INFORMAR O MOTIVO PELO QUAL NÃO SERÁ REALIZADO O REPASSE.**

Informamos também que o andamento do mesmo pode ser acompanhado via internet. Para isso basta acessar o endereço abaixo, e quando requerido, o identificador também deve ser informado para realizar a consulta:

Identificador: **4383a4cf-603a-4184-86ed-1589e50260a0**

Endereço: ***Para ver o Histórico de Andamento clique aqui***

SANDRA PATRICIO DA SILVA