




# CÂMARA MUNICIPAL DE POMPEIA

R. João da Costa Vieira, 584 – Cx. Postal 46 – CEP 17580-970 – Tel.: (14) 3452-1405  
www.pompeia.sp.leg.br | e-mail: camara@pompeia.sp.leg.br


REQUERIMENTO N.º <u>149</u> /2023	Proc. <u>49867</u>	Of. <u>437/2023</u>
AUTOR: <u>CARLOS ROGÉRIO BARBOSA</u>	Aprovado por <u>9</u> a <u>0</u> votos	
ASSUNTO: <u>Solicita informações ao DHS.</u>	Rejeitado por .....a.....votos	
	Pompeia <u>08</u> /05/2023.	
	 Presidente	

**Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pompeia**

**REQUEIRO**, nos termos regimentais, que esta Casa envie ofício ao Departamento de Higiene e Saúde solicitando as seguintes informações:

- 1) Quantas ambulâncias estão disponíveis aos usuários durante o dia, a noite e aos finais de semana?
- 2) Essas ambulâncias têm sido suficientes para atender a demanda do Município?

Sala das Sessões,  
8 de maio de 2023.

  
**CARLOS ROGÉRIO BARBOSA**  
Vereador – PSD

  
**Marcio Rogério Caffer**  
Vereador