



Câmara Municipal de Guar

Estado de São Paulo

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GUAR/SP.

INDICAO N 052/2023

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s), vem(), respeitosamente  presença de V. Exa., requerer que após o devido trâmite regimental, seja a presente proposio enviada ao Executivo Municipal.

ASSUNTO:

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, digne-se determinar o quanto segue:

IMPLANTAR PROGRAMA DE FISIOTERAPIA DOMICILIAR.

JUSTIFICATIVA:

Pacientes com dificuldade em se locomover até o local de tratamento.

Aguarda(m) deferimento.

Guar/SP, 11 de maio de 2023.

WELLINGTON CARLOS DA SILVA RODRIGUES NETO
Vereador

Protocolo n CMG9615811052023155613522023