



# Câmara Municipal de Guar

Estado de São Paulo

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

**REQUERIMENTO AO PREFEITO  
N 020/2025**

O/s vereador/es que abaixo assina/m, vem/m, respeitosamente  presença de Vossa Excelência, na forma do art. 219, VIII, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Guar, requerer que após o devido trâmite regimental, seja o presente requerimento enviado ao Exmo. Sr. Prefeito.

O/s vereador/es acima relacionado/s, que este subscreve/m, requer/em ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal o quanto segue:

Encaminhe para a Câmara, as seguintes informações:

**1.** Escala e folha de pagamento dos motoristas de ambulância, no período compreendido entre **01/01/2019** até a **presente data**.

**As informações devem ser acompanhadas da documentação comprobatória pertinente.**

P. deferimento.

Guar/SP, 07 de abril de 2025.

ver. CLAUDINÉIA PONCIANO