



Câmara Municipal de Água Boa

Estado de Mato Grosso

COMPROVANTE DE PROTOCOLO - SAPL					
Nº		DATA		HORA	
	INDICAÇÃO	X	REQUERIMENTO		MOÇÃO

REQUERIMENTO Nº 001/2017

PROTOCOLO DA SESSÃO	
Nº	030/17
EV.	
FL.	
DATA	20/02/17

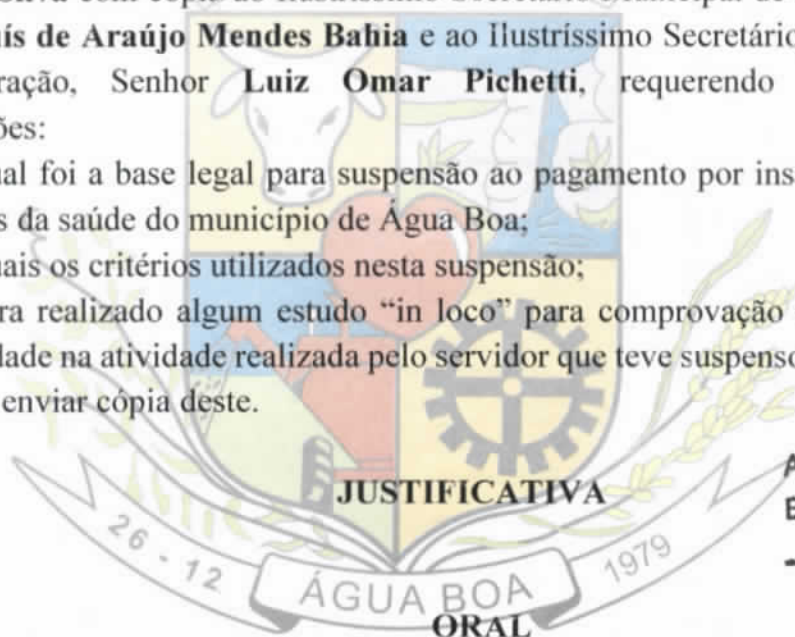
AUTORIA: Vereador **Renato Beraldo da Silva/PSD**

O Vereador que esta subscreve, vem na forma regimental em vigor, ouvido o soberano Plenário, solicitar a Mesa Diretora da Câmara Municipal, o envio deste expediente ao Excelentíssimo Prefeito Municipal de Água Boa, Senhor **Mauro Rosa da Silva** com cópia ao Ilustríssimo Secretário Municipal de Saúde, Senhor **Jader Luís de Araújo Mendes Bahia** e ao Ilustríssimo Secretário Municipal de Administração, Senhor **Luiz Omar Pichetti**, requerendo as seguintes informações:

Qual foi a base legal para suspensão ao pagamento por insalubridade aos servidores da saúde do município de Água Boa;

Quais os critérios utilizados nesta suspensão;

Fora realizado algum estudo "in loco" para comprovação que não havia insalubridade na atividade realizada pelo servidor que teve suspenso o pagamento, se "sim", enviar cópia deste.



JUSTIFICATIVA

Aprovado por Unanimidade
Em Sessão de 20/02/17

Plenário "José Nogueira Paniago", aos 20 de fevereiro de 2017.

Renato Beraldo da Silva/PSD
Vereador Autor