



# Câmara Municipal de Serrana

Av. Deolinda Rosa, 1048 -Centro- CEP 14150-000-Serrana/SP

Fone/Fax: (16) 3987-1320 / 3987-2268

[camaraserrana@terra.com.br](mailto:camaraserrana@terra.com.br)

CNPJ: 49.230.600/0001-35

OFICIE-SÉ A QUEM DE DIREITO

Serrana, 18 / 06 / 2019

**APROVADO**

Em 18 / 06 / 2019

Presidente  
Denis Donizeti da Silva  
Vereador

**REQUERIMENTO n.º 174/2019**

PRESIDENTE  
Denis Donizeti da Silva  
Vereador

Ao Plenário, apresento a V. Exas. nos termos do art. 130, inciso X, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Serrana, o presente **REQUERIMENTO** escrito sujeito à **deliberação do Plenário**, a fim de solicitar ao Chefe do Poder Executivo, através da Secretaria Municipal da Saúde quais os critérios utilizados para transportar os pacientes nas ambulâncias? Existe sempre uma ambulância de plantão em casos de emergência?

## Justificativa:

A presente solicitação se faz necessário, pois alguns dias atrás teve uma ocorrência com vítima, e a ambulância demorou aproximadamente 01 (uma) hora pra chegar ao local do acidente.

Sala das Sessões, 17 de junho de 2019.

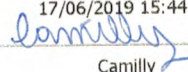
  
**AIRTON JOSÉ BIS**

Vereadora da Câmara Municipal de Serrana

Câmara Municipal de Serrana  
Comprovante de Protocolo



Protocolo N.º 0481-2019  
Requerimentos 0174-2019  
17/06/2019 15:44:24

  
Camilly