



## CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DA SERRA ESTADO DE SÃO PAULO

Praça 10 de agosto, 40 – Centro – São Lourenço da Serra – S.P – Cep: 06890-000

Fone: (11) 4686-1461 - Fax: (11) 4686-3726

Site: <http://www.cmsls.sp.gov.br> – E-mail: [adm1@cmsls.sp.gov.br](mailto:adm1@cmsls.sp.gov.br)

### **REQUERIMENTO Nº024/2023**

**CEARÁ PANÇA**, Vereador desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, após ouvir o soberano plenário, **REQUER** ao Excelentíssimo Prefeito Municipal, Sr. **FELIPE GEFERSON SEME AMED** no sentido de prorrogar a data do ônibus da Odontologia.

### **JUSTIFICATIVA**

O presente requerimento se faz necessário porque a demanda é muito alta, e apenas 10 dias não será suficiente para suprir.

Ressalto ainda que, o munícipe Fernando Wege, me procurou em meu gabinete e fez vários elogios ao prefeito e vereadores pela brilhante conquista do ônibus.

Ante o exposto, conto com os bons préstimos de Vossa Excelência no pronto atendimento da presente propositura.

**São Lourenço da Serra, 07 de Março de 2023.**

---

**CEARA PANÇA  
VEREADOR**