



# Câmara Municipal de Piedade

Rua Eurico Cerqueira César, 160 – Centro - Piedade – SP - CEP 18170-000

Telefone: (15) 3244-1377 - Site: [www.piedade.sp.leg.br](http://www.piedade.sp.leg.br)

E-mail: [contato@piedade.sp.leg.br](mailto:contato@piedade.sp.leg.br)

## Requerimento nº 46/2024

*"Solicita informações sobre a fila de cirurgias de fimose."*

Senhor Presidente:

*Requeiro à Mesa, ouvido o Egrégio Plenário e atendidas as demais disposições regimentais, que seja disponibilizado informações sobre a lista de espera para cirurgia de fimose no município:*

- 1. Quantas pessoas estão na fila aguardando para cirurgia de fimose no município de Piedade?*
- 2. Há quanto tempo estas pessoas estão na fila? Solicito que seja encaminhado a lista com as iniciais das pessoas e a data da inclusão da pessoa na fila.*

*Requeiro, ainda, que se encaminhe a esta Casa todas as informações pertinentes ao requerimento e, havendo informação que não seja de domínio público, que seja devidamente identificada, a fim de evitar exposição indevida.*

*Justificativa*

*Faço o requerimento em virtude de minha função fiscalizatória.*

*Plenário Vereador Roberto Rolim da Silva, 27 de março de 2024.*

**Wandi Augusto Rodrigues**  
**Vereador**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C49E-F7C9-2E85-CA97

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



WANDI AUGUSTO RODRIGUES (CPF 451.XXX.XXX-10) em 27/03/2024 15:01:10 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: AC OAB G3 << AC Certisign G7 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://piedade.1doc.com.br/verificacao/C49E-F7C9-2E85-CA97>