



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

E-mail: contato@piedade.sp.leg.br

Requerimento nº 38/2026

"Solicita informações sobre o centro de fisioterapia do município."

Senhor Presidente:

Requeiro à Mesa, ouvido o Egrégio Plenário e atendidas as demais disposições regimentais, que seja disponibilizado informações sobre o centro de fisioterapia do município:

O centro de fisioterapia do município possui DRF – Declaração de Regularidade de Funcionamento? Se não, por qual motivo e qual o prazo para conseguir tal documentação?

O município ou a secretaria de saúde recebeu proposta de colaboração do CREFITO sobre a fila para a fisioterapia no ano de 2.025? Se sim, por que não foi feito?

Foi feito proposta de colaboração para o ano de 2.026? O município pretender aceitar?

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, 13 de março de 2.026.

Wandi Augusto Rodrigues
Vereador



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2F0D-DCED-C8D5-AE92

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



WANDI AUGUSTO RODRIGUES (CPF 451.XXX.XXX-10) em 13/03/2026 15:32:41 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://piedade.1doc.com.br/verificacao/2F0D-DCED-C8D5-AE92>