



**ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES**

REQUERIMENTO N° ____ DE _____ DE ____ DE 2023

Autor: Lacerda do Aki - PRTB

Ementa: *requer informações acerca do Centro de Apoio e Assistência à Saúde (CASS) de Cuiabá, número de usuários com discriminação de nomes e razão do encaminhamento para tratamento de saúde, valor do aluguel e outras despesas no ano de 2023.*

Preâmbulo: O Vereador que abaixo subscreve solicita à nobre Mesa, consultado o augusto e soberano Plenário, na forma regimental, seja encaminhado ao expediente da Exma. Senhora Prefeita **Antônia Eliene Liberato**, na seguinte Proposição Plenária: Com meus cordiais cumprimentos, requeiro informações acerca do Centro de Apoio e Assistência à Saúde (CASS) de Cuiabá, número de usuários com discriminação de nomes e razão do encaminhamento para tratamento de saúde, valor do aluguel e outras despesas no ano de 2023.

JUSTIFICATIVA

A relevância desta solicitação reside na importância do CASS para a comunidade, sendo fundamental compreender como os recursos públicos estão sendo alocados e se estão sendo direcionados de maneira eficaz para atender às necessidades dos cidadãos em relação à saúde.

Cáceres - MT, 13 de dezembro de 2023.

**LACERDA DO AKI (PRTB)
Vereador**





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3BEF-34C4-CEE8-7308

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

- ✓ LINSIOD LACERDA PASSOS (CPF 873.XXX.XXX-91) em 13/12/2023 12:53:59 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/3BEF-34C4-CEE8-7308>