



**REQUERIMENTO Nº 08/2025**

**Autoria:** Ildo Gomes Teixeira  
Sobrinho  
**Nº do Protocolo:** 08/2025  
**Protocolado em:** 21/01/2025 10h10

SEJA ENVIADO À CÂMARA MUNICIPAL, PARA CONHECIMENTO DESTES E DEMAIS VEREADORES, RELAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - UBS'S EM FUNCIONAMENTO NA SEDE, DISTRITOS E POVOADOS DE ÁGUA BOA, BEM COMO OS NOMES DOS SERVIDORES E PRESTADORES DE SERVIÇOS (MÉDICOS), CARGOS E HORÁRIOS DE TRABALHO DE CADA UM.

Senhora Presidente, Senhores Vereadores, Senhor Prefeito:

A Lei 12.527/2011 - Lei de Acesso a Informação garante à cada cidadão e de forma especial aos membros do Poder Legislativo o direito de requerer aos Poderes públicos, documentos e informações de seus interesses.

De nossa parte, tais informações se destinam ao fiel cumprimento do nosso papel de fiscalizadores, pois na condição de representante da população água-boense, precisamos ter conhecimento da estrutura de funcionamento dos órgãos municipais que prestam serviços à população, mesmo porque, não é possível fiscalizar aquilo que você não conhece.

Assim, requeiro que no prazo legal de 15 (quinze) dias, sejam estas informações enviadas à Câmara Municipal.

---

Ildo Gomes Teixeira Sobrinho  
Vereador(a) Autor(a)





## EXTRATO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

**Documento:** [Requerimento Nº 08/2025](#)  
**Status:** processo de assinatura **FINALIZADO**  
**Data da Versão do Doct.:** 21/01/2025 10:09:43  
**Hash Interno:** e26tkqwtwdwgbzt0jwlrwjggylyxewub1uzsfmzbr



### Chave de Verificação

**P79UY-TEYYI-MDU5L-HIADG-IQ9RQ**

Para verificar a autenticidade deste extrato, acesse: [www.camaraaguaboa.mg.gov.br/validador](http://www.camaraaguaboa.mg.gov.br/validador) e informe a chave de verificação.

### Lista de Signatários Deste Documento

CPF	Nome Completo	Status da Assinatura
657.***.***-25	Ildo Gomes Teixeira Sobrinho	<b>Assinado</b> em 21/01/2025 10:09

