

Reprovado por
03 voto (s) favorável (eis)
05 voto (s) contrário (s)
00 abstenção (ões)
Em: 26/02/2024
Presidente: [assinatura]
Secretário: [assinatura]



CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
DOIS IRMÃOS - RS



CÂMARA MUNICIPAL
Dois Irmãos - RS
PROTOCOLO

Em: 26 / 02 / 2024
Hora: 14 horas
Ass: [assinatura]

EXMO. SR.

NILTON JOSÉ TAVARES

DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

DOIS IRMÃOS, 26 DE FEVEREIRO DE 2024.

REQUERIMENTO Nº 12/2024

SENHOR PRESIDENTE

Os Vereadores que este subscrevem vêm requerer que, após tramitação regimental, seja remetida cópia dos relatórios produzidos pelo Órgão Central do Sistema de Controle Interno ao longo do ano de 2023, garantindo amplo acesso e conhecimento acerca do seu conteúdo e orientações.

JUSTIFICATIVA

O Órgão Central do Sistema de Controle Interno é composto de servidores que, no exercício dessa função, contribuem para o diagnóstico de problemas na gestão dos serviços e investimentos públicos no Município. O acesso a essas informações irá auxiliar o legislador na sua tarefa de fiscal e, quando necessário, na construção de soluções mais amplas para o enfrentamento dos problemas existentes, sempre na perspectiva de melhorar a oferta e qualidade da prestação de serviços públicos.

Certos de podermos contar com a Vossa costumeira colaboração, agradecemos desde já.

Atenciosamente,

[assinatura]
SHEILA DA SILVA
VEREADORA DO PT

[assinatura]
ELONY EDGAR NYLAND
VEREADOR DO MDB

[assinatura]
CELINA TEIXEIRA CHRISTOVÃO
VEREADORA DO MDB

[assinatura]
SÉRGIO KROETZ
VEREADOR DO PP

[assinatura]
EDERSON ARANTES BUENO
VEREADOR DO MDB

"DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA".

Rua São Leopoldo, 1231 – Primavera – Caixa Postal 100 – Tel. /fax: (51) 3564.1905
CEP: 93.950-000 DOIS IRMÃOS – RS – E-mail camaradi@camaradi.com.br



CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
DOIS IRMÃOS - RS

R. Arnold
RAMON ARNOLD
VEREADOR DO PP

Paulino
PAULINO ADALBERTO RENZ
VEREADOR DO PDT

Nilton José Tavares
NILTON JOSÉ TAVARES
VEREADOR DO PP

Darlei Luis Kaufmann
DARLEI LUIS KAUFMANN
VEREADOR DO PSB

"DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA".

Rua São Leopoldo, 1231 – Primavera – Caixa Postal 100 – Tel. /fax: (51) 3564.1905
CEP: 93.950-000 DOIS IRMÃOS – RS – E-mail camaradi@camaradi.com.br