

# **CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE  
SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP.**

Ementa: SOLICITANDO O NOME E CPF DE TODOS OS PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM PARA A LIGA E A MODALIDADE, SEPARADAMENTE, COM HORÁRIO, LOCAL DE TRABALHO, E NÚMERO DE ALUNOS.

## **REQUERIMENTO Nº 144/2015**

REQUEIRO a Casa, depois de ouvido o Plenário, que seja encaminhado ofício a Liga Sanjoanense de Desportos, solicitando o nome e CPF de todos os profissionais contratados, especificando a modalidade separadamente, com horário, local de trabalho e número de alunos.

Agradeço a atenção e providências.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 16 de março de 2015

**LEONILDES CHAVES JÚNIOR  
VEREADOR – PC do B**