

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**