



# CÂMARA MUNICIPAL

Rua Antonina Junqueira, 195 - 2º andar - Centro

Tel.: (19) 3634-4111 - Caixa Postal, 148

CEP: 13870-902 - São João da Boa Vista - SP

www.saojoaodaboavista.sp.leg.br

contatocmsjbv@gmail.com

\*\*\*

Of.Gab. nº 001/2020

São João da Boa Vista, 4 de janeiro de 2.020.

Prezado Senhor

**Ruberval Fracari**

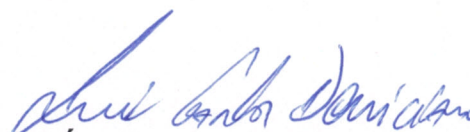
Diretor do Departamento Municipal de Engenharia

**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista – SP.**

Venho pelo presente, solicitar de Vossa Senhoria, dentro do prazo determinado pela Lei Orgânica do Município, as seguintes informações:

- Cópia do Projeto de Construção da sede do Plano de Saúde “Mais Saúde”, localizado na bifurcação das Ruas São Lucas, Ademar de Barros e Avenida Brasília.
- Cópia do Alvará de Licença para a construção da referida obra;
- Nome do responsável do Departamento Municipal de Engenharia que autorizou a construção da obra e,
- Nome do Fiscal que vistoriou a obra supracitada.

Atenciosamente,

  
**LUÍS CARLOS DOMICIANO (BIRA  
VEREADOR - PL**

Recebi  
04/01/21  
