



CÂMARA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
Estado do Paraná  
Av. Presidente Getúlio Vargas s/ nº. Centro  
Fone/Fax (042) 3554-1404 - CEP 84620-000 - Cruz Machado/PR  
e-mail: camara\_cm@globo.com

### **PEDIDO DE INFORMAÇÃO Nº 10/2011**

O Vereador infra-assinado, no uso de suas atribuições legais, requer a V. Excia. após ouvido o Plenário, encaminhar o presente ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, para que envie a esta Casa de Leis cópia de todo o Processo Licitatório sob nº 93, na Modalidade Pregão, Edital de Licitação nº 48, o qual teve como objeto a alocação de serviços na área de odontologia, para atuar junto ao ambulatório odonto móvel pelo interior do município de Cruz Machado.

### **JUSTIFICATIVA**

Tal pedido visa fazer cumprir a função fiscalizadora do Vereador, assegurado pelo Regimento Interno da Casa de Leis e pela Lei Orgânica Municipal.

Contando com o apoio dos Nobres Pares, agradeço.

Sala das Sessões, em 05 de setembro de 2011.

**ALVIR OTTO**  
Vereador