



**Câmara Municipal de Água Doce do Norte**  
**Estado do Espírito Santo**

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Água Doce do Norte – ES.

**REQUERIMENTO Nº 008 /2019.**

**ALCIONE CRISTINA FERNANDES CUNHA** e  
**ARQUIMEDES DE OLIVEIRA SILVA**, Vereadores com assento nesta Augusta Casa de Leis, vêm mui respeitosamente à presença de V. Exa. requerer que inclua o presente requerimento para votação em plenário desta Câmara, solicitando que se digne o Exmo. Sr. Prefeito Municipal, a prestar os comprovantes de repasse mensais ao FPM ou a órgão competente, referente ao parcelamento de débitos de INSS que fora realizado no ano de 2017, bem como a resposta escrita se o referido parcelamento fora cumprido ou não, com os respectivos comprovantes.

N. termos

R. deferimento.

Sala Vereador Flauzino Lopes Botelho, aos 08 de maio de 2019.

**ALCIONE CRISTINA FERNANDES CUNHA**  
**VEREADORA**

**ARQUIMEDES DE OLIVEIRA SILVA**  
**VEREADOR**