CÂMARA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA



REQUERIMENTO Nº

/2025

Ementa: Requer informações sobre o funcionamento e os canais de atendimento do Ambulatório Trans do município.

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal

O Vereador que a este subscreve, em conformidade com o texto regimental desta Casa, **requer**, ouvido o Plenário, que seja oficiado ao **Prefeito Municipal**, Yan Lopes de Almeida, solicitando-lhe que informe:

- **1**-Qual é o endereço de funcionamento do Ambulatório Trans do município;
- 2-Quais dias e horários o atendimento é realizado;
- **3**-Qual o telefone ou canal de contato disponível para agendamento e informações;
- **4**-Se existe algum meio de divulgação oficial das informações sobre o Ambulatório, como site, redes sociais ou material impresso.

Plenário "Vereador Fernando Navajas", 14 de Outubro de 2025.

Professor Jefferson Tavares
Vereador – PODEMOS

Praça da Bandeira, nº 151 – Centro – Caçapava - SP CEP: 12.281-630 / Tel. (12) 3654-2000 / www.camaracacapava.sp.gov.br

