

## CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ

Praça Lauro Maurino, 78 – Centro – Porto Feliz - SP  
Tel\Fax. (15) 3262-1119 – 3262-3393

REQUERIMENTO Nº /2024

Exmo. Senhor Presidente:

Requeiro a Mesa, ouvido o plenário, dispensadas as formalidades Regimentais, em conformidade com o Art. 193, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Porto Feliz, informações a Secretaria Municipal da Prefeitura Municipal de Porto Feliz **sobre a vacina Covid – 19.**

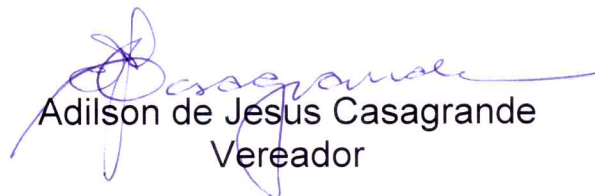
Nos Termos regimentais, o Vereador **Adilson de Jesus Casagrande**, requer, após aprovado pelo soberano plenário, que seja encaminhado a Exmo. Sro. Prefeito e ao setor responsável, o pedido de informações quanto às questões aqui apresentadas:

- 1 – Requeiro informações sobre quantas pessoas foram vacinadas com a Bivalente da Covid-19 em Porto-Feliz?
- 2 – Qual a porcentagem do efeito colateral?

I – Essa cobrança faz necessária devido aos questionamentos dos munícipes feitos a este vereador. Recebi a informação de que em duas escolas do município, algumas pessoas estão tendo efeitos colaterais.

**Justificativa:** Os questionamentos acima apresentados enquadram-se na função constitucional do vereador subscrito da presente no que se referem à fiscalização do Poder Executivo Municipal, visando à lisura dos atos, e atendimento dos princípios constitucionais vigentes.

Sala das Sessões, 05 de Março de 2024.

  
Adilson de Jesus Casagrande  
Vereador