



CÂMARA MUNICIPAL DE AREIAS

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Siqueira Campos, 285 Fone/Fax: (12) 3107-1112 Cep: 12820-000

E-mail: contato@camaraareias.sp.gov.br Home Page: www.areas.sp.leg.br

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO Nº ____/2025

Autoria: Vereador Tita do Pilão – União Brasil

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO

Nos termos do Regimento Interno desta Casa de Leis e da Lei Orgânica do Município de Areias/SP, o Vereador abaixo subscrito vem, respeitosamente, requerer ao Chefe do Poder Executivo Municipal as seguintes informações relativas às **EMENDAS PARLAMENTARES DESTINADAS AO CUSTEIO DA SAÚDE** recebidas pelo Município no exercício de **2025**:

1. Qual o **valor total** recebido pelo Município de Areias, em 2025, a título de **emendas parlamentares de custeio da saúde**?
2. Em que foram aplicados os referidos recursos, com detalhamento **pormenorizado** das despesas realizadas?
3. Informar os **nomes dos credores (empresas, fornecedores e prestadores de serviços)** que receberam pagamentos com tais recursos.
4. Encaminhar **cópia integral dos extratos bancários** das contas em que os valores das emendas foram depositados, contendo:
 - Entradas de recursos (data, valor e origem da emenda);
 - Saídas/pagamentos efetuados (com a identificação de cada credor e valor pago);
 - O saldo bancário atualizado até a data da resposta a este requerimento.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento visa dar cumprimento à função fiscalizatória do Poder Legislativo Municipal, garantindo a transparência na aplicação dos recursos públicos destinados à saúde, em especial os provenientes de emendas parlamentares.

Câmara Municipal de Areias/SP, 12 de setembro de 2025.

Vereador Tita do Pilão

União Brasil – Câmara Municipal de Areias/SP