



MUNICIPIO DO PORTO NOVO

CÂMARA MUNICIPAL

GABINETE DOS VEREADORES

PEDIDO DE AUDIÊNCIA

Nome: _____ Alcunha: _____

Profissão: _____ Local de Trabalho: _____

Residência: _____ Telefone: _____ Idade: _____ anos

ASSUNTO DA AUDIÊNCIA

Pedido de Apoio

Pedido de Emprego

Relações Laborais com a Câmara

Pedido de Bolsa de Estudo

Outros: _____

DESPACHO DO PRESIDENTE

Pedido do Presidente

Secretário Municipal

Ação Social

Gabinete Técnico

Delegação Municipal

Vereador: _____

Administração Geral

Serviço de Saneamento

Divisão Orçam. E Finanças

Chefe de Viatura

Obras Municipais e Ambiente

OBSERVAÇÕES:

.....
.....
.....
.....
.....

AUDIÊNCIA CONCEDIDA PARA

ANDAMENTO

Dia: ___/___/___ (___)

Hora: _____

Data de Marcação: ___ de ___ de 20___.

O (a) Vereador (a),

.....
.....
.....
.....
.....