



Prefeitura Municipal de Alfenas

CNPJ 18243220/0001-01

Praça Dr. Fausto Monteiro, 357 – Centro – CEP 37130-000 – Alfenas(MG)

Fone: (0xx35)3698-2010 – Fax: (0xx35)3698-2133

ASSUNTO: Resposta ao REQUERIMENTO 03/2025

Ref.: Solicitação (Faz)

Exmo. Vereador,

Com minha cordial visita, dirijo-me à Vossa Exa., em atenção ao **REQUERIMENTO nº 03/2025**, no qual V.Exa. requer esclarecimentos acerca de informações relacionadas ao Programa de Saúde da Família (PSF), para solicitar prorrogação do prazo de resposta por mais 15 (quinze) dias a fim de levantar a documentação pertinente.

Tal prorrogação também se faz necessária devido ao grande volume de requerimentos para resposta e localização de documentos. Ressalta-se que o requerimento em tela foi recebido nesta Procuradoria Geral aos 04/02/2025.

Sem mais, renovo votos de estima e apreço.

Alfenas, 06 de fevereiro de 2025.

SAULO BATISTA GOULART
Procurador Geral do Município de Alfenas

AO EXMO. VEREADOR
THALLES SILVA GOMES
CÂMARA MUNICIPAL DE ALFENAS
ALFENAS/MG