



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
CÂMARA MUNICIPAL DE GUARAPARI

*Cópia*

OFÍCIO COMISSÃO ESPECIAL FISCALIZAÇÃO A APLICAÇÃO DOS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PARA ESCOLHA DOS BENEFICIÁRIOS DO BOLSA FAMÍLIA- Nº 001/2021

**URGENTE**

Guarapari, ES, 04 de agosto de 2021

Ao Excelentíssimo Senhor Prefeito **Edson Magalhães**, ou a quem o represente  
Assunto: Solicitação de informação

REF.: Informações sobre aplicação dos critérios estabelecidos para escolha dos beneficiários do programa Bolsa Família neste Município.

Senhor(a),

**A COMISSÃO ESPECIAL FISCALIZAÇÃO A APLICAÇÃO DOS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PARA ESCOLHA DOS BENEFICIÁRIOS DO BOLSA FAMÍLIA**, instituída através da Portaria nº 7.157/2021, vem respeitosamente, no exercício da função fiscalizadora desta Egrégia Casa de Leis, composta pelos legítimos representantes da população de Guarapari, na forma do art. 47, XX da Lei Orgânica Municipal, pelo presente solicitar, informações discriminadas a respeito da aplicação dos critérios estabelecidos para escolha dos beneficiários do programa Bolsa Família neste Município de Guarapari.

Certos de vossa atenção, aguarda retorno.

Atenciosamente,

MUNICÍPIO DE GUARAPARI

13/08/2021 15:32

17747 / 2021



REQUERENTE: COMISSÃO ESPECIAL FISCAL A APLIC DOS CRIT

Grupo do Assunto: SOLICITANDO

Assunto: INFORMAÇÕES

SOL ATRAVES DO OFICIO 001/2021 INFORMAÇÕES SOBRE  
APLICAÇÕES DOS CRITERIOS ESTABELECIDOS PARA ESCOLHA DOS  
BENEFICIARIOS DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA

**AL FISCALIZAÇÃO A APLICAÇÃO DOS CRITÉRIOS  
ESCOLHA DOS BENEFICIÁRIOS DO BOLSA FAMÍLIA**

*[Handwritten Signature]*  
**MARCELO ROSA**

RELATOR

**FÁBIO VETERINÁRIO**  
MEMBRO

*[Handwritten Signature]*  
**DR. FRANZ**  
PRESIDENTE