



CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE MONGAGUÁ ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO II

Formulário Padrão para Apresentação de Emenda Impositiva

I. IDENTIFICAÇÃO DO AUTOR

- Vereador(a): _____
- Telefone: _____
- E-mail: _____

II. DADOS DA EMENDA

- Valor da Emenda: R\$ _____
- Destinação: () Saúde () Outra área: _____
- Secretaria/Entidade/Programa Beneficiário: _____

- Objetivo: _____

_____ (Ex.
reforma de praça, compra de veículo, aquisição de equipamentos, realização de eventos, etc.)

III. JUSTIFICATIVA

Descreva os motivos da indicação: _____

IV. ANEXOS (se houver)

() Croquis/Projetos; () Orçamentos; () Propostas de Entidades;
() Outros;

V. DECLARAÇÃO

Declaro que esta proposta está alinhada aos programas e ações do PPA e da LOA.

Data: ___/___/___

Assinatura do Vereador(a): _____