



# Câmara Municipal de Chopinzinho

CNPJ 77.774.511/0001-95

e-mail: [camara@chopinzinho.pr.leg.br](mailto:camara@chopinzinho.pr.leg.br) – site: [www.camarachopinzinho.pr.gov.br](http://www.camarachopinzinho.pr.gov.br)

Rua Diogo Antônio Feijó, 4073 – Centro – Anexo ao Banco do Brasil

Fone: (46) 3242-1686/1407

85560-000

Chopinzinho

Paraná

## PEDIDO DE INFORMAÇÃO PARLAMENTAR Nº 009/2026

À Mesa Diretora da Câmara Municipal

Os vereadores infra-assinados solicitam à Mesa Diretora que encaminhe expediente à Senhora Neide Pasquali, Secretária Municipal de Assistência Social, Mulher e Direitos Humanos, para que sejam prestadas informações acerca da realização de evento particular alusivo a chá de bebê nas dependências do Departamento Municipal de Assistência Social, ocorrido durante o horário de expediente; **1- Informar se houve autorização para realização de evento particular alusivo a chá de bebê nas dependências da Secretaria Municipal de Assistência Social, Mulher e Direitos Humanos, durante o horário de expediente da repartição pública, na data de 20 de maio do corrente ano; 2- Informar quem autorizou a utilização do espaço público para realização do referido evento; 3- Informar se houve utilização de materiais, aquisição de produtos, gêneros alimentícios, equipamentos, estrutura física ou quaisquer outros recursos públicos durante a realização do referido evento.**

Caso tenha ocorrido aquisição de itens ou utilização de recursos públicos relacionados ao evento, encaminhar informações acerca de eventual processo licitatório, procedimento administrativo, empenhos, notas fiscais ou demais documentos pertinentes;

Encaminhar demais esclarecimentos e documentos que entender pertinentes acerca dos fatos narrados.

O presente pedido tem por finalidade o exercício do dever constitucional de fiscalização do Poder Legislativo, visando assegurar a transparência, legalidade e correta aplicação dos recursos públicos municipais.

Dessa forma, busca-se esclarecer os fatos relatados, garantindo a observância dos princípios da administração pública e o adequado acompanhamento das atividades desenvolvidas junto à Assistência Social do Município.

Solicita-se que a resposta seja encaminhada no prazo de 30 (trinta) dias, nos termos regimentais.

Chopinzinho 20 de maio de 2026.

**EDILSON FRANCISCO POSSERA**

(Assinado Digitalmente)

**SAIMON MIRI**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E9F7-6825-6AB4-06E9

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ SAIMON ROBERTO MIRI (CPF 055.XXX.XXX-59) em 25/05/2026 09:30:38 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ EDILSON FRANCISCO POSSERA (CPF 007.XXX.XXX-30) em 25/05/2026 09:41:03 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chopinzinho.1doc.com.br/verificacao/E9F7-6825-6AB4-06E9>