Rua Maria Calado, s/n | Centro | Beberibe/CE
CEP.: 62.840-000
Fone/Fax: (85) 3338.1022 / 3338.1045
CNPJ n. 73.525.198/0001-09
E-Mail: contato@cmbeberibe.ce.gov.br

REQUERIMENTO N. 188/2020

Requer o uso obrigatório e regular de crachá de identificação para cada funcionário da Câmara Municipal de Beberibe, da Prefeitura e Secretarias vinculadas, na forma que indica.

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE:

O Vereador abaixo assinado no uso de suas atribuições legais e na forma regimental, depois de consultado seus pares, vem mui respeitosamente à presença de V.Exa., com a finalidade de requerer o envio de expediente ao Sr. Prefeito Municipal de Beberibe, **Sr. Pedro da Cunha**, solicitando o uso obrigatório e regular de crachá de identificação para cada funcionário da Câmara Municipal de Beberibe, da Prefeitura e Secretarias vinculadas.

Justifica-se este requerimento com o objetivo de facilitar a identificação de cada funcionário, bem como distinguir suas funções, a fim de saber a quem se reportar diante de uma demanda.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 12 DE MARÇO DE 2020.

ARLINDO LIMA DE CARVALHO
Vereador de Beberibe