Câmara Municipal de
BEBERIBE
www.cmbeberibe.ce.gov.br

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. 0409/2019

Requer que o Sr. Prefeito volte a gratificação dos motoristas das ambulâncias, 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 específica de requerer o envio de expediente ao Sr. Prefeito Municipal de Beberibe, **Sr. Pedro da Cunha**, solicitando que volte a gratificação dos motoristas das ambulâncias.

Justifica-se o presente requerimento com o objetivo de cobrar a valorização desses profissionais e o respeito aos direitos conquistados.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 11 DE SETEMBRO DE 2019.

JOÃO BARBOSA DA CRUZ (Bosco da Ótica)
Vereador de Beberibe