CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ
CNPJ: 08.385.940/0001-58
Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000
Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN
PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DA VEREADORA ANA ALINE MORAIS

INDICAÇÃO Nº _____/2025

PROTOCOLO

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE CAICÓ, A Vereadora **Ana Aline Morais**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento nos artigos 142 e 143 do Regimento interno desta Casa Legislativa, INDICAR que seja encaminhado ofício ao Exmo. Senhor Prefeito Judas Tadeu, entre em entendimento com o setor competente, solicitando atendimento Odontológico 24hs no posto Silvino Dantas.

JUSTIFICATIVA: Nosso mandato foi procurado por Populares carentes que muitas vezes procuram o posto de saúde após as 22hs e está fechado pois muitos não tem condições financeira para pagar particular.

Câmara Municipal de Caicó, 17 de março de 2025.

ANA ALINE MORAIS:06875591464

Assinado digitalmente por ANA ALINE MORAIS:06875591464
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=31014048000182, OU=Pessoa Fisica A3, OU=ARCERTMAIS, OU=Autoridade Certificadora DIGITAL CERTY, CN=ANA ALINE MORAIS:06875591464
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.03.17 08:56:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

Ana Aline Morais– PT

Lido e Despachado no Expediente em ____/____/2025. _____. Ofício(s) nº(s) _____/2025.
Data(s) de envio: _____/_____/2025. Servidor: _____. Resposta(s): _____.