Requerimento

Nº do Protocolo: 2025111345002280

Nº SAPL: 9239/2025

Registrado por ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO em 28 de novembro de 2025 às 10:44

Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:

https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1764337509825_be333ff0-69b3-4917-87e3-04a897caec13

Autores:

ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO

CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA
GABINETE DA VEREADORA BELLA CARMELO

REQUERIMENTO Nº

REQUER O ENVIO DE OFÍCIO À SECRETARIA DA REGIONAL 5, SOLICITANDO O SERVIÇO DE RECAPEAMENTO NA ALTURA DA RUA PROFESSOR MANOEL DE CASTRO, N 1421 A 1499, NO BAIRRO SIQUEIRA.

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA:

A vereadora Bella Carmelo, abaixo assinada, no uso de suas atribuições legais e nos termos regimentais, vem respeitosamente, por meio deste, requerer o envio de expediente de ofício à **SECRETARIA DA REGIONAL 5, SOLICITANDO O SERVIÇO DE RECAPEAMENTO NA ALTURA DA RUA PROFESSOR MANOEL DE CASTRO, N 1421 A 1499, NO BAIRRO SIQUEIRA.**

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA, EM _____ DE _____ DE 2025.

_____

Bella Carmelo
(PARTIDO LIBERAL)

Rua Dr. Thompson Bulcão, 800 – Bairro Patriolino Ribeiro – CEP 60.610-450
Fone: 85 3444-8306 – Gabinete 42

Assinado por ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO em 28/11/2025 10:45
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique na URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1764337509825_be333ff0-69b3-4917-87e3-04a897caec13

Assinaturas Digitais

Documento registrado em 28 de novembro de 2025 às 10:44
Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1764337509825_be333ff0-69b3-4917-87e3-04a897caec13

Documento assinado por
ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO