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. 0244/2017

Requer uma ambulância para a Localidade de Lagoa de Dentro, 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 uma ambulância para a Localidade de Lagoa de Dentro, na forma que indica.

Justifica-se o presente requerimento com o objetivo de que essa comunidade disponha de um transporte para deslocamento dos enfermos até o Hospital Monsenhor Dourado.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 02 DE AGOSTO DE 2017.

LUIZ RODRIGUES NUNES (Piauí)
Vereador de Beberibe