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. 219/2024

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE
APROVADO EM 25 / 04 / 2024
PRESIDENTE

Requer por parte do Poder Executivo Municipal o apoio do SUS em maior escala na região da Sucatinga por conta da alta demanda que hoje não consegue ser atendida.

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 a Sra. Prefeita Municipal de Beberibe, **Sra. Michele Cariello de Sá Queiroz Rocha,** *Requer por parte do Poder Executivo Municipal o apoio do SUS em maior escala na região da Sucatinga por conta da alta demanda que hoje não consegue ser atendida.*

Justifica-se este requerimento com o objetivo de que haja melhorias nos serviços de saúde na região, vendo que hoje se encontra uma alta demanda não atendida por parte do que equipamento existente na localidade.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 24 DE ABRIL DE 2024.

EDUARDO RIBEIRO LIMA
Vereador de Beberibe