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. 0452/2018**

*Requer ao Conselho Municipal de Saúde, na pessoa do Sr. João Araújo, explicações se foram aprovadas as contas da saúde do ano de 2017, especificamente sobre o PMAQ.*

**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 Conselho Municipal de Saúde, na pessoa do Sr. João Araújo, explicações se foram aprovadas as contas da saúde do ano de 2017, especificamente sobre o PMAQ, já que nada foi feito e comprado.

**SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 20 DE SETEMBRO DE 2018.**

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