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. 071/2021

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE
APROVADO EM 28/01/2021
PRESIDENTE

*Requer o envio de carro de apoio para a Localidade de Juazeiro, 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 a Sra. Prefeita Municipal de Beberibe, **Sra. Michele Cariello de Sá Queiroz Rocha,** solicitando o envio de carro de apoio para a Localidade de Juazeiro.

**SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 28 DE JANEIRO DE 2021.**

**EDUARDO RIBEIRO LIMA**
**Vereador de Beberibe**