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. 0045/2018

Requer a reforma e manutenção da ambulância na Localidade de Boqueirão do Cesário, 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 a reforma e manutenção da ambulância na Localidade de Boqueirão do Cesário, na forma que indica.

Justifica-se o presente requerimento tendo em vista que a mesma encontra-se parada, não podendo assim suprir as necessidades da população na locomoção em casos emergências.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 15 DE FEVEREIRO DE 2018.

VICENTE JUNIOR FERNANDES MAIA (Júnior Bessa)
Vereador de Beberibe