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. 443/2020

*Requer a construção do muro do Posto de Saúde da 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 ao Sr. Prefeito Municipal de Beberibe, **Sr. Pedro da Cunha,** solicitando a construção do muro do Posto de Saúde da Localidade de Juazeiro, na forma que indica.

Justifica-se este requerimento com o objetivo de proporcionar uma maior segurança ao referido Posto.

**SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 25 DE AGOSTO DE 2020.**

Francisco Rebouças Lima

**FRANCISCO REBOUÇAS LIMA (Chico Cândido)**
**Vereador de Beberibe**