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. 206/2020

Requer envio de Expediente para o Sr. Prefeito Municipal solicitando que seja concedida uma gratificação de 40% de acréscimo no salário dos Profissionais de Saúde do Município de Beberibe, na forma que indica.

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE:

A Vereadora abaixo assinada 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 que seja concedida uma gratificação de 40% de acréscimo no salário dos Profissionais de Saúde do Município de Beberibe, na forma que indica.

Justifica-se o presente requerimento em virtude de toda dedicação e esforço desses profissionais, bem como do risco com relação à saúde dos mesmos, nesse momento de Pandemia do Coronavírus.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 02 DE ABRIL DE 2020.

BERENICE AMORIM CARNEIRO DE CAMPOS MEDEIROS
Vereadora de Beberibe