

PROTOCOLO

REQUERIMENTO Nº ____/2026

CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ
CNPJ: 08.385.940/0001-58
Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000
Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN
PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

Tipo: Informação

EXMO. SR. PRESIDÊTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ.

O Vereador ARTUR JOSUÉ DE ARAÚJO MAYNARD, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento na Lei Orgânica Municipal e nos arts. 145 e 150 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, **REQUERER que, após aprovação do Plenário, seja encaminhado ofício ao PREFEITO MUNICIPAL JUDAS TADEU, EM ENTENDIMENTOS COM A SECRETARIA DE SAÚDE**, solicitando que sejam remetidas a este vereador as seguintes informações acompanhadas da respectiva documentação comprobatória:

- 1- Informações sobre onde está funcionando a Casa de cidadania? E onde está funcionando o conselho municipal de saúde de Caicó? Qual o seu endereço fixo?
- 2- Por qual motivo o Conselho Municipal de Saúde, assim como os demais conselhos de Caicó, foi retirado da Casa da Cidadania, considerando que o local oferecia estrutura adequada, boa localização e facilitava o acesso da população?
- 3- Quais medidas o município está adotando para garantir o pleno e adequado funcionamento dessas entidades?

JUSTIFICATIVA: Com a finalidade de dar ciência à Câmara Municipal e à população caicoense.

Nestes Termos,

Pede Deferimento

Câmara Municipal de Caicó, 29 de abril de 2026.

ARTUR JOSUÉ DE ARAÚJO MAYNARD

VEREADOR