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

GABINETE DO VEREADOR IVANILDO DOS SANTOS DA COSTA

INDICAÇÃO Nº _____/2025

PROTOCOLO

O Presidente da Câmara Municipal de Caicó, **Ivanildo dos Santos da Costa**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento nos artigos 142 e 143 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, **INDICAR** que seja encaminhado ofício **ao Exmo. Senhor Prefeito Municipal Judas Tadeu Alves dos Santos,** em entendimentos com a Secretaria Municipal de Saúde e demais setores competentes, solicitando a instalação de uma cobertura no atendimento ao público da farmácia da Unidade Básica de Saúde do Bairro Castelo Branco, Zona Leste do Município de Caicó.

JUSTIFICATIVA:

A solicitação tem como objetivo instalar uma cobertura no atendimento ao público da farmácia da UBS do Bairro Castelo Branco, já que o local não dispõe de proteção aos usuários para o sol ou para a chuva.

Atualmente a população, em sua maioria idosos, sofrem com as intempéries do tempo ao se dirigirem ao local. Com a cobertura haverá mais conforto, protegendo esses usuários de forte sol ou chuva.

Câmara Municipal de Caicó, 24 de fevereiro de 2025.

IVANILDO DOS SANTOS DA COSTA:78518466415

Assinado digitalmente por IVANILDO DOS SANTOS DA COSTA:78518466415
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=presencial, OU=03441656000138, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=ARSDI, OU=RFB e-CPF A3, CN=IVANILDO DOS SANTOS DA COSTA:78518466415
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.02.24 09:16:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

Ivanildo dos Santos da Costa
Vereador PSDB

Lido e Despachado no Expediente em ____/____/2025. _____. Ofício(s) nº(s) _____/2025.
Data(s) de envio: _____/_____/2025. Servidor: _____. Resposta(s): _____.