# Requerimento

Nº do Protocolo: 2026051826006277

Nº SAPL: 6951/2026

Registrado por ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO em 20 de maio de 2026 às 18:25

Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:

https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1779301559858_d63f65ed-6195-4738-a13c-37e7bd952a77

Autores:

ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO

**CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA**
**GABINETE DA VEREADORA BELLA CARMELO**

**REQUERIMENTO Nº**

**REQUER O ENVIO DE OFÍCIO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS), SOLICITANDO A LISTA DE MEDICAMENTOS EM FALTA NO POSTO DE SAÚDE POMPEU VASCONCELOS, LOCALIZADO NA RUA 05, CONJ. J PAULO II, S/N, NO BAIRRO BARROSO.**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA:**

A vereadora Bella Carmelo, abaixo assinada, no uso de suas atribuições legais e nos termos regimentais, vem respeitosamente, por meio deste, requerer o envio de expediente de ofício à **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS), SOLICITANDO A LISTA DE MEDICAMENTOS EM FALTA NO POSTO DE SAÚDE POMPEU VASCONCELOS, LOCALIZADO NA RUA 05, CONJ. J PAULO II, S/N, NO BAIRRO BARROSO.**

**DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA, EM _____ DE _____ DE 2026.**

**Bella Carmelo**
**(PARTIDO LIBERAL)**

Rua Dr. Thompson Bulcão, 800 – Bairro Patriolino Ribeiro – CEP 60.610-450
Fone: 85 3444-8306 – Gabinete 42

Assinado por ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO em 20/05/2026 15:26
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique na URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1779301559858_d63f65ed-6195-4738-a13c-37e7bd952a77

# Assinaturas Digitais

Documento registrado em 20 de maio de 2026 às 15:25

Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:

https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1779301559858_d63f65ed-6195-4738-a13c-37e7bd952a77

Documento assinado por

ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO