CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA
Gabinete Vereador Irmão Leo

REQUERIMENTO Nº **0849/2025**

Requer o envio de expediente á Secretaria Municipal de Saúde, solicitando a volta atendimento emergencial do Gonzaguinha José Walter, na forma que indica:

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA.

O Vereador Irmão Léo, *in fine* assinado, no uso de suas atribuições legais e na forma regimental, requer o envio de expediente à Secretaria Municipal Saúde, solicitando a volta atendimento emergencial do Gonzaguinha José Walter localizado na Av. D, 485 - Pref. José Walter, Fortaleza - CE, 60750-020, regional 8.

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA, _____ DE _____DE 2025.

Vereador Irmão Léo

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO
RECEBIDO EM:
14 JAN 2025
10:41 HS
SERVIDOR

GABINETE 40 - RUA DR. THOMPSON BULCÃO, 830,
ENGº LUCIANO CAVALCANTE CEP.: 60.810-460 FORTALEZA-CE FONE.: 85 34448370