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. 087/2020

*Requer a reforma do CRÁS (Centro de Referência e Assistência Social), no Distrito de Serra do Félix, na forma que indica.*

**EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE:**

O Vereador abaixo assinado 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 feita a reforma do CRÁS (Centro de Referência e Assistência Social), no Distrito de Serra do Félix, na forma que indica.

Justifica-se o presente requerimento tendo em vista que o referido Centro está precisando de uma manutenção.

**SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 30 DE JANEIRO DE 2020.**

**ELIACKSON DE FREITAS CORDEIRO**
**Vereador de Beberibe**