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. 901/2021

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE
APROVADO EM 02/12/2021
PRESIDENTE

Requer uma ambulância para a localidade de Juazeiro, 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 a Sra. Prefeita Municipal de Beberibe, **Sra. Michele Cariello de Sá Queiroz Rocha,** solicitando uma ambulância para a localidade de Juazeiro, na forma que indica.

Justifica-se tal requerimento com o objetivo de conceder para a referida comunidade um veículo de apoio para os momentos de necessidade.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 30 DE NOVEMBRO DE 2021.

João Paulo de Holanda da Silva

JOÃO PAULO DE HOLANDA DA SILVA (João da Palmeira)
Vereador de Beberibe