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. 0460/2019

Requer o retorno do CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) para o antigo endereço (Rua Racine Facó, 175), 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 o retorno do CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) para o antigo endereço (Rua Racine Facó, 175), na forma que indica.

Justifica-se o presente requerimento tendo em vista que o atual endereço torna-se mais distante para a população que necessita dos serviços do CRAS.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 03 DE OUTUBRO DE 2019.

JOÃO BARBOSA DA CRUZ (~~Bosco da Ótica~~)
Vereador de Beberibe