CÂMARA MUNICIPAL DE NATAL

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE NATAL
GABINETE DA VEREADORA BRISA BRACCHI - PT

Brisa
Vereadora de Natal

REQUERIMENTO:	**DESPACHO:**
EMENTA: Requer que seja enviado ofício à SMS, solicitando a disponibilização do cronograma de reuniões do Conselho Municipal de Saúde	_____ _____ _____ **Natal, _____ de _____ de 2024.** **PRESIDENTE**

Brisa Bracchi, vereadora eleita, no desempenho de seu mandato, submete à apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:

Requer, nos termos regimentais da Câmara Municipal do Natal, que seja enviado ofício ao Secretário titular da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, Sr. George Antunes de Oliveira, solicitando a disponibilização do cronograma de reuniões do Conselho Municipal de Saúde

JUSTIFICATIVA:

Nosso mandato foi instado por cidadãos a fim de obter o cronograma de reuniões do Conselho Municipal de Saúde, com informações sobre os horários das reuniões e o local em que ocorrem. Desta forma, solicitamos que esta Secretaria forneça as informações requeridas.

OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Secretário: George Antunes de Oliveira
Rua Fabrício Pedroza, 915, Petrópolis - Edifício Novotel ladeira do Sol, CEP 59014-030

Palácio Padre Miguelinho, em 09.04.2024

Brisa Bracchi

Brisa Bracchi
Vereadora

Lido no expediente: _____/ _____/ _____ Secretário: _____