Requerimento

Nº do Protocolo: 2026051319005993

Nº SAPL: 6655/2026

Registrado por ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO em 15 de maio de 2026 às 13:18

Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:

https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1778851149179_18bb7fd5-51e1-40b7-944e-3ec002cafc7a

Autores:

ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO

CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA
GABINETE DA VEREADORA BELLA CARMELO

REQUERIMENTO Nº

REQUER O ENVIO DE OFÍCIO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS), SOLICITANDO A LISTA DE MEDICAMENTOS EM FALTA NO POSTO DE SAÚDE LÍCINIO NUNES DE MIRANDA, LOCALIZADO NA RUA 06, S/N, NO BAIRRO QUINTINO CUNHA.

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA:

A vereadora Bella Carmelo, abaixo assinada, no uso de suas atribuições legais e nos termos regimentais, vem respeitosamente, por meio deste, requerer o envio de expediente de ofício à **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS), SOLICITANDO A LISTA DE MEDICAMENTOS EM FALTA NO POSTO DE SAÚDE LÍCINIO NUNES DE MIRANDA, LOCALIZADO NA RUA 06, S/N, NO BAIRRO QUINTINO CUNHA.**

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA, EM _____ DE _____ DE 2026.

Bella Carmelo
(PARTIDO LIBERAL)

Rua Dr. Thompson Bulcão, 800 – Bairro Patriolino Ribeiro – CEP 60.610-450
Fone: 85 3444-8306 – Gabinete 42

Assinado por ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO em 15/05/2026 10:19
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique na URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/177885114917 9_18bb7fd5-51e1-40b7-944e-3ec002cafc7a

Assinaturas Digitais

Documento registrado em 15 de maio de 2026 às 10:18

Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:

https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1778851149179_18bb7fd5-51e1-40b7-944e-3ec002cafc7a

Documento assinado por

ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO