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. 0197/2017

Requer que seja enviado a prestação de conta do Município, com uma linguagem acessível, e de forma transparente e objetiva, conforme prevê o art.37 da Lei Orgânica do Município, 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 Cunha ,** solicitando que seja enviado a prestação de conta do Município, com uma linguagem acessível, e de forma transparente e objetiva, conforme prevê o art. 37 da Lei Orgânica do Município, na forma que indica.

Justifica-se tal requerimento, tendo em vista que as prestações de contas do Município estão sendo enviadas, porém com uma alto grau de dificuldade de compreensão.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 09 DE MAIO DE 2017.

JOSÉ OSVALDO DE ALBUQUERQUE
Vereador de Beberibe