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. 0113 /2016

Requer que a Prefeitura Municipal de Beberibe registre um ELOGIO formal na ficha funcional do funcionário da Delegacia de Polícia Civil de Beberibe, 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 à Sra. Prefeita Municipal de Beberibe, solicitando um ELOGIO formal na ficha funcional do funcionário da Delegacia de Polícia Civil de Beberibe, conforme quadro abaixo.

NOME	CARGO/FUNÇÃO	VÍNCULO
Joaquim Lucas Germano	Auxiliar de Serviços Gerais / Manutenção	Funcionário

Justifica-se o presente requerimento tendo em vista que o citado funcionário desempenha suas funções com zelo e assiduidade; sendo digno, portanto, deste reconhecimento.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 16 DE JUNHO DE 2016.

ANDERSON PEROBA GOMES
Vereador de Beberibe