Câmara Municipal de
BEBERIBE
www.cmbeberibe.ce.gov.br

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. 0538/2019

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE
APROVADO EM 12/11/2019
PRESIDENTE

Requer o calendário de pagamento dos transportes contratados prestadores de serviços para a prefeitura municipal 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 solicitar o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Pedro da Cunha, requerendo o calendário de pagamento dos transportes contratos prestadores de serviços para a Prefeitura Municipal de Beberibe

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 12 DE NOVEMBRO DE 2019.

RAIMUNDO NONATO DA SILVA
Vereador de Beberibe