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. 324/2022

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE
APROVADO EM 12/05/2022
PRESIDENTE

Requer a implantação de uma UPA (Unidade de Pronto Atendimento) no Município de Beberibe/CE, 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 a Sra. Prefeita Municipal de Beberibe, **Sra. Michele Cariello de Sá Queiroz Rocha,** solicitando a implantação de uma UPA (Unidade de Pronto Atendimento) no Município de Beberibe/CE, na forma que indica.

Justifica-se este requerimento tendo em vista a necessidade da População pelos serviços nos casos de urgência e emergência médicas.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 19 DE ABRIL DE 2022.

LUCIVALDO TORRES SOMBRA (Lúcio da Coelce)
Vereador de Beberibe/CE