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. 081/2021

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE
APROVADO EM 28/01/2020
PRESIDENTE

Requer o atendimento médico no Posto de Saúde da Localidade de Tapuio, 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 o atendimento médico no Posto de Saúde da Localidade de Tapuio.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 28 DE JANEIRO DE 2021.

EDUARDO RIBEIRO LIMA
Vereador de Beberibe