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. 019/2020

Requer a conclusão da obra do Posto de Saúde da Lagoinha.

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 da Cunha**, solicitando a conclusão da obra do Posto de Saúde da Lagoinha.

Justifica-se o presente requerimento com o objetivo de revitalizar esse espaço o mais brevemente possível, deixando-o em plenas condições de uso e funcionamento para atender a demanda da população mais de perto.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 15 DE JANEIRO DE 2020.

LUIZ RODRIGUES NUNES (Piauí)
Vereador de Beberibe