CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ
CNPJ: 08.385.940/0001-58
Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000
Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN
PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DO VEREADOR DEDÉ BONELEIRO

REQUERIMENTO Nº _____/2025

Tipo: Informação

PROTOCOLO

O Vereador **José Antônio da Silva (Dedé Boneleiro)**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento na Lei Orgânica Municipal e nos arts. 145 e 150 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, REQUERER que, após aprovação do Plenário, seja encaminhado ofício ao **PREFEITO MUNICIPAL JUDAS TADEU, EM ENTENDIMENTOS COM A SECRETARIA DE SAÚDE,** solicitando que sejam remetidas a este vereador as seguintes informações acompanhadas da respectiva documentação comprobatória:

1- Informação de como é feita a Eutanásia no CCZ de Caicó.

JUSTIFICATIVA: Com a finalidade de dar ciência à Câmara Municipal e à população caicoense.

Câmara Municipal de Caicó, 28 de maio de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
JOSE ANTONIO DA SILVA
Data: 28/05/2025 09:11:12-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
José Antônio da Silva (Dedé Boneleiro)
Partido- Podemos

Lido e Despachado no Expediente em ____/____/2025. _____. Ofício(s) nº(s) _____/2025.
Data(s) de envio: _____/_____/2025. Servidor: _____. Resposta(s): _____.