Câmara Municipal de Fortaleza
Vereadora Professora Adriana Almeida

REQUERIMENTO Nº ____/2025 -3421/2025

Requer o envio de Ofício à Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e indica outras providências.

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA

A vereadora abaixo-assinada, no exercício de suas atribuições legais e em conformidade com as normas regimentais, comparece respeitosamente perante Vossa Excelência, dada a relevância do assunto, a fim de solicitar o envio de expediente à Secretaria Municipal de Saúde (SMS) **solicitando a implantação do programa "Farmácia Pólo" da Prefeitura Municipal de Fortaleza, na Unidade Básica de Saúde (UBS) César Cals de Oliveira,** localizado na Rua Capitão Aragão, 555, Alto da Balança, Fortaleza/CE.

Diante do exposto, solicito o apoio dos meus colegas vereadores para a aprovação desta proposição.

Departamento Legislativo da Câmara Municipal de Fortaleza, em __ de _____ de 2025.

Professora Adriana Almeida
Vereadora

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO
RECEBIDO EM:
02 ABR 2025
15:00