Rua Maria Calado, s/n | Centro | Beberibe/CE
CEP.: 62.840-000
Fone/Fax: (85) 338.1022 / 338.1045
CNPJ n. 73.525.198/0001-09
E-Mail: contato@cmbeberibe.ce.gov.br

REQUERIMENTO N. 233/2018

Requer a cessão de vacinas para os alunos e professores da Rede Pública Municipal de Ensino de Beberibe 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 ao Prefeito Munciipal, **Pedro da Cunha**, solicitando a cessão das vacinas contra a gripe Influenza H1N1 para os alunos, professores e servidores da Rede Pública Municipal de Ensino de Beberibe.

Justifica-se nosso requerimento o perigo eminente por que passam nossos alunos e consequentemente os nossos professores e servidores da educação, haja vista o aglomerado de pessoas nas escolas públicas de nosso Município o que facilita a proliferação da doença.

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 10 DE MAIO DE 2018.

ELIACKSON CORDEIRO
Vereador de Beberibe