Requerimento

Nº do Protocolo: 2026051233005919

Nº SAPL: 6581/2026

Registrado por ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO em 15 de maio de 2026 às 12:33

Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:

https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1778848404930_d94a6a15-c4aa-4e38-a5c7-3930867d959d

Autores:

ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO

CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA
GABINETE DA VEREADORA BELLA CARMELO

REQUERIMENTO Nº

REQUER O ENVIO DE OFÍCIO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS), SOLICITANDO A LISTA DE MEDICAMENTOS EM FALTA NO POSTO DE SAÚDE ABEL PINTO, LOCALIZADO NA TRAVESSA GOIÁS, S/N, NO BAIRRO DEMÓCRITO ROCHA.

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA:

A vereadora Bella Carmelo, abaixo assinada, no uso de suas atribuições legais e nos termos regimentais, vem respeitosamente, por meio deste, requerer o envio de expediente de ofício à **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SMS), SOLICITANDO A LISTA DE MEDICAMENTOS EM FALTA NO POSTO DE SAÚDE ABEL PINTO, LOCALIZADO NA TRAVESSA GOIÁS, S/N, NO BAIRRO DEMÓCRITO ROCHA.**

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA, EM _____ DE _____ DE 2026.

Bella Carmelo
(PARTIDO LIBERAL)

Rua Dr. Thompson Bulcão, 800 – Bairro Patriolino Ribeiro – CEP 60.610-450
Fone: 85 3444-8306 – Gabinete 42

Assinado por ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO em 15/05/2026 09:33
Para acessar o documento assinado digitalmente, clique na URL abaixo:
https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/17788484049 30_d94a6a15-c4aa-4e38-a5c7-3930867d959d

Assinaturas Digitais

Documento registrado em 15 de maio de 2026 às 09:33

Para conferir o documento assinado digitalmente, acesse o endereço eletrônico abaixo:

https://cmfor360.fortaleza.ce.leg.br/documento/1778848404930_d94a6a15-c4aa-4e38-a5c7-3930867d959d

Documento assinado por

ISABELLA ANTÔNNIA CASALE ROCHA CARNEIRO LEÃO