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. 0131 /2018

Requer que sejam providenciados, com URGÊNCIA, os medicamentos para os hipertensos, no Município de Beberibe, na forma que indica.

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE:

A Vereadora abaixo assinada 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 com URGÊNCIA o reabastecimento dos medicamentos para hipertensos no Município de Beberibe.

Justifica-se esse requerimento tendo em vista que as pessoas que sofrem com pressão alta não podem ficar sem o uso dessa medicação de controla e estabiliza a pressão arterial.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 22 DE MARÇO DE 2018.

BERENICE AMORIM CARNEIRO DE CAMPOS MEDEIROS
Vereadora de Beberibe