



Câmara Municipal de
BEBERIBE

www.cmbeberibe.ce.gov.br

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

Página 1 de 1

REQUERIMENTO N. 0218/2018

Requer ao Sr. Prefeito que organize a folha de pagamento da Secretaria de Saúde, colocando em dia os salários atrasados, 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 ao Sr. Prefeito que organize a folha de pagamento da Secretaria de Saúde, colocando em dia os salários atrasados.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 10 DE MAIO DE 2018.


BERENICE AMORIM CARNEIRO DE CAMPOS MEDEIROS
Vereadora de Beberibe