

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. **0420**/2018

Requer o recolhimento do lixo HOSPITALAR que está armazenado no Centro de Convenções 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 Sr. Prefeito Municipal de Beberibe, **Sr. Pedro da Cunha**, solicitando o recolhimento do lixo HOSPITALAR que está armazenado no Centro de Convenções de Beberibe.

Justifica-se este requerimento com o objetivo de que seja dada destinação correta a esses resíduos hospitalares, seguindo as regras específicas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), a fim de evitar contaminação ambiental.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 31 DE AGOSTO DE 2018.

NDERSON PEROBA GOMES
Vereador de Beberibe