



**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. 0545 /2018

Requer a instituição do Programa Bolsa Atleta, no âmbito do Município 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 a instituição do Programa Bolsa Atleta, no âmbito do Município de Beberibe.

Justifica-se este requerimento com o objetivo de apoiar o esporte e incentivar o sonho dos atletas, por meio do patrocínio de atletas e para-atletas de alto rendimento em competições nacionais e internacionais de sua modalidade.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 24 DE OUTUBRO DE 2018.


ANDERSON PEROBA GOMES
Vereador de Beberibe