



**Câmara Municipal de
BEBERIBE**

www.cmbeberibe.ce.gov.br

Rua Maria Calado, s/n | Centro | Beberibe/CE
CEP.: 62.840-000
Fone/Fax: (85) 338.1022 / 338.1045
CNPJ n. 73.525.198/0001-09
E-Mail: contato@cmbeberibe.ce.gov.br

Página 1 de 1

REQUERIMENTO N. 0541/2019

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE
APROVADO EM 12/11/2019

X

PRESIDENTE

Requer a criação de um programa social, semelhante ao Programa Federal Bolsa Família com recursos do Orçamento Municipal, 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 Prefeito Municipal de Beberibe, **Pedro da Cunha**, solicitando a criação de um Programa Social Municipal, nos moldes do Programa Federal Bolsa Família, com recursos do Orçamento do Município de Beberibe.

Justifica-se nosso requerimento a necessidade premente dos cidadãos de nosso Município para garantir a renda mínima necessária para que não passem fome e tenham as suas necessidades básicas atendidas.

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 12 DE NOVEMBRO DE 2019.

RAIMUNDO NONATO DA SILVA

Vereador de Beberibe