



**Câmara Municipal de  
BEBERIBE**

[www.cmbeberibe.ce.gov.br](http://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](mailto:contato@cmbeberibe.ce.gov.br)

Página 1 de 1

REQUERIMENTO N. **176**/2020

*Requer um Agente de Saúde para a Localidade da Lagoinha em Vila Nova, 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 um Agente de Saúde para a Localidade da Lagoinha em Vila Nova, na forma que indica.

Justifica-se o presente requerimento tendo em vista a necessidade dos serviços desse profissional pela referida comunidade.

**SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 11 DE MARÇO DE 2020.**

**BERENICE AMORIM CARNEIRO DE CAMPOS MEDEIROS**  
Vereador de Beberibe