




**Câmara Municipal de  
BEBERIBE**

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

Rua Maria Caiado, 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. **930**/2023

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE  
APROVADO EM 24 / 09 / 2023  
  
PRESIDENTE

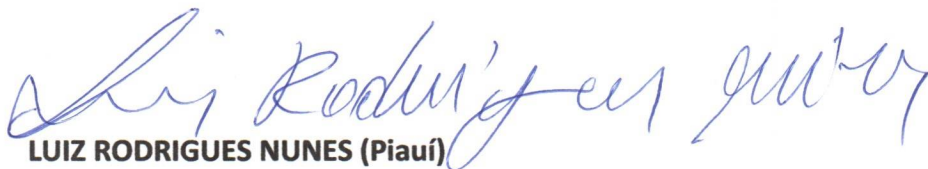
*Requer a retomada de atendimento odontológico do Posto de Saúde da localidade da Lagoinha, na forma que indica.*

### 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 a Sra. Secretária Municipal de Saúde, **Sra. Yonara Bezerra Batista**, solicitando a retomada de atendimento odontológico do Posto de Saúde da localidade da Lagoinha, na forma que indica.

Justifica-se o presente requerimento tendo em vista a necessidade de tal serviço para a referida comunidade.

**SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 13 DE SETEMBRO DE 2023.**



**LUIZ RODRIGUES NUNES (Piauí)**

**Vereador de Beberibe**

**VEREADOR  
PIAUI SHOW  
BEBERIBE - CE**