



**Câmara Municipal de
BEBERIBE**

www.cmbeberibe.ce.gov.br

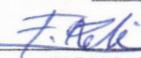
Rua Maria Calado, s/n | Centro |
Beberibe/CE
CEP.: 62.840-000
Fone/Fax: (85) 3338.1022 / 3338.1045
CNPJ n. 73.525.198/0001-09
E-Mail: contato@cmbeberibe.ce.gov.br

Página 1 de 1

REQUERIMENTO Nº. **070**/2024

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE

APROVADO EM 08.02.2024



PRESIDENTE

Requer o retorno da Equipe de atendimento médico para a localidade de Tabuba 2, no Distrito de Sucatinga, bem como que os atendimentos aconteçam na Escola Municipal José Rufino Pereira na referida localidade, 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 à Exma. Prefeita Municipal de Beberibe, Sra. Michele Cariello de Sá Queiroz Rocha, solicitando o retorno da Equipe de atendimento médico para a localidade de Tabuba 2, no Distrito de Sucatinga, bem como que os atendimentos aconteçam na Escola Municipal José Rufino Pereira na referida localidade, na forma que indica.

Justifica-se o presente requerimento tendo em vista a necessidade da referida comunidade por este atendimento.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 07 DE FEVEREIRO DE 2024.


ANTÔNIO FRANCISCO DA SILVA (SAMBA)
Vereador de Beberibe