



CÂMARA MUNICIPAL DE PENTECOSTE
Aprovado hoje. Remeta-se ao Exmo. Sr.
Prefeito Municipal, para o seu pronunciamento.
Sala das Sessões, em 22 de 02 de 2018

Estado do Ceará
CÂMARA MUNICIPAL DE PENTECOSTE

PRESIDENTE

CNPJ: 23.489.917/0001-05 - CGF: 06.920.393-8

Ilmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pentecoste
Vereador. PEDRO HERMANO PINHO CARDOSO

REQUERIMENTO Nº 005/2018

O vereador que abaixo subscrevem, vem mui respeitosamente solicitar a Vossa Excelência, que após tramitação regimental, seja encaminhado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal e a secretaria de saúde de Pentecoste o seguinte pedido de providências:

REQUER A CONTRATAÇÃO DE DOIS PROFISSIONAIS DA SAÚDE NAS ARIAS DE PEDIATRIA E DERMATOLOGIA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DE PENTECOSTE NO HOSPITAL MATERNIDADE VALE DO CURU.

JUSTIFICATIVA

Atendendo ao pedido da comunidade que há muito tempo anseia por melhorias, o presente requerimento se justifica devido a carecia dos nossos munícipes de atendimento especializado nas Arias citadas acima.

Certo de poder contar com apoio dos nobres colegas vereadores para aprovação deste requerimento.

Agradeço,

Pentecoste, 21 de fevereiro de 2018.

Antonio Manoel de Almeida Forte
ANTONIO MANOEL DE ALMEIDA FORTE
VEREADOR



Rua Dr. Moreira Azevedo, S/N – Centro – CEP: 62.640-000

Pentecoste – Ceará

Fone: (085) 9210-0905

Site: <http://camarapentecoste.ce.gov.br/>

Email : camaramunicipal_pentecoste@hotmail.com