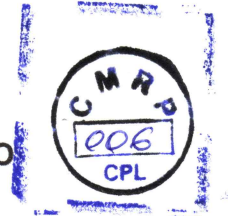




ESTADO DA PARAÍBA
CAMARA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO POÇO
CASA JOSÉ FERREIRA DE SOUSA



REQUERIMENTO Nº 01 /2025

Ao Excelentíssimo Senhor
Jabson Correia dos Santos.
Presidente da Câmara Municipal de Riachão do Poço

CÂMARA MUNICIPAL DE
RIACHÃO DO POÇO
APROVADO

EM.: 06/03/2025

Assinatura

Senhor Presidente,
Caros Colegas,

Na forma regimental, depois de ouvido o Plenário e, se aprovado **REQUEIRO** seja encaminhado a: **Exmo. MARCELO FERREIRA DE LIMA – Prefeito Municipal** a seguinte proposição:

Solicito que seja viabilizada junto a Secretaria de Saúde a contratação de um DENTISTA para atender a população do município aos sábados.

JUSTIFICATIVA: Tal solicitação segue no sentido de atender as reivindicações de Riachãoenses que se deslocam a capital para trabalharem e não conseguem fazer uso dessa especialidade durante a semana e necessitam de atendimento aos sábados.

CÂMARA MUNICIPAL DE
RIACHÃO DO POÇO
PROTOCOLO

RECEBIDO EM: 09/01/25

ÀS.: 11 HRS 00

Sala das sessões, em 08 de janeiro de 2025.

Assinatura

Luzinete Maria dos Santos
Vereadora