



ESTADO DA PARAÍBA

Câmara Municipal de São Sebastião de Lagoa de Roça

"Casa José Rodrigues Coura"

Rua José Rodrigues Coura, 64 - Centro/CEP 58.119-000 - Tel/fax. (83) 3387 1031

CNPJ 24.225.625/0001-10

REQUERIMENTO Nº 16/2023.	Entrada na Secretaria ____/____/____ _____ Secretário	DESPACHO Aprovado na Sessão de Data ____/____/____ _____ Presidente _____ 1º Secretário
	Adiado p/ próxima Sessão Em ____/____/____ _____ Presidente	.
	Ementa: Solicita ao poder executivo local ajuda de custo mensal, para as escolinhas de futebol amador, em atividade, deste município.	

Senhor(a) Presidente:

Requeiro na forma regimental que, após ouvido o Plenário, o presente Requerimento seja encaminhado ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, solicitando uma ajuda de custo mensal, para as escolinhas de futebol amador, em atividade, deste município, no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), a fim de incentivar e valorizar o importante trabalho desempenhado nas mesmas, junto aos nossos jovens.

Diante do exposto, solicito a aprovação do presente requerimento.

Sala das Sessões, 28 de fevereiro de 2023.

Adeilton Fernandes de Farias
Tony Terto
Vereador