



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 24/2023.	Entrada na Secretaria ____/____/____ _____ Secretário	DESPACHO Aprovado na Sessão de Data ____/____/____ _____ Presidente _____ 1º Secretário
	Adiado p/ próxima Sessão Em ____/____/____ _____ Presidente	Ementa: Solicita a celebração de convênio da Secretaria Municipal de Saúde com clínicas da cidade de Campina Grande-PB, com finalidade de realizar exames de ressonância, tomografia, cateterismo, eco cardiograma etc.
	Senhor(a) Presidente: O vereador abaixo subscrito, requer a Vossa Excelência, na forma regimental e após ouvido o plenário, que o presente requerimento seja encaminhado ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, solicitando a celebração de convênio da Secretaria Municipal de Saúde com clínicas da cidade de Campina Grande-PB, com a finalidade de realizar exames de ressonância, tomografia, cateterismo, eco cardiograma etc, a fim de melhor atender a população desta comuna. Diante do exposto, solicito aos dignos pares que compõem o Poder Legislativo local a aprovação do presente Requerimento. Sala das Sessões, 07 de maio de 2023. . Fabio Santos Almeida Vereador	