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**<br><br>**Nº 07/2016.** | Entrada na Secretaria<br><br>_____/_____/_____<br><br>_____<br>Secretário | DESPACHO<br><br>Aprovado na Sessão de<br>Data ____/____/____<br><br>_____<br>Presidente<br><br>_____<br>1º Secretário<br>. |
| | Adiado p/ próxima Sessão<br><br>Em _____/_____/_____<br><br>_____<br>Presidente | **Ementa**: Solicita a disponibilização de cadeiras de rodas para paciente com dificuldade de locomoção que residem neste município. |

**Senhor(a) Presidente**:

Requeiro na forma regimental que, após ouvido o plenário, o presente requerimento seja encaminhado a Exma. Sra. Prefeita Municipal, solicitando a aquisição de cadeiras rodas, para serem disponibilizadas aos pacientes, residentes neste município, que tenham dificuldade de locomoção.

Esclareço que as referidas cadeiras de rodas, sendo patrimônio da prefeitura municipal, seriam emprestadas aos pacientes e, quando as mesmas não tiverem mais utilidade para estes, devem ser devolvidas a prefeitura municipal, para servirem a outros pacientes.

Diante do exposto, solicito aos ilustre pares que compõem a Edilidade Municipal, a aprovação do presente requerimento.

Sala das Sessões, 03 de maio de 2016.

Robson Pereira de Oliveira
Vereador