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 103 /2025.	Entrada na Secretaria _____/_____/_____ _____ Secretário	DESPACHO Aprovado na Sessão de Data ____/____/____ _____ Presidente _____ 1º Secretário .
	Adiado p/ próxima Sessão Em _____/_____/_____ _____ Presidente	**Ementa**: Solicita o funcionamento, durante o período noturno, de pelo menos uma Unidade Básica de Saúde-UBS existente na zona urbana 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 o funcionamento, durante o período noturno, de pelo menos uma Unidade Básica de Saúde-UBS existente na Zona Urbana deste município, a fim de oferecer as pessoas que trabalham durante o período diurno, a oportunidade de utilizarem os serviços básicos de saúde oferecidos pela rede municipal.

Diante do exposto, solicito a aprovação do presente requerimento por parte dos dignos pares que compõem o Poder Legislativo local..

Sala das Sessões, 16 de setembro de 2025.

Fabio Santos Almeida
Vereadora