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 110 /2025.	Entrada na Secretaria _____/_____/_____ _____ Secretário	DESPACHO Aprovado na Sessão de Data ____/____/____ _____ Presidente _____ 1º Secretário .
	Adiado p/ próxima Sessão Em _____/_____/_____ _____ Presidente	**Ementa**: Solicita a determinação de um horário fixo para funcionamento da vã da saúde .

Senhor(a) Presidente:

Requeiro na forma regimental que, após ouvido o Plenário, o presente requerimento seja encaminhado ao Chefe do Poder Executivo Municipal, solicitando que a vã da saúde, que transporta pacientes deste município, para fazer tratamentos, consultas e exames na cidade de Campina Grande-PB, tenha como horário pontual de partida da nossa cidade às 06:00 horas, no turno da manhã, e às 13:00 horas, no turno da tarde.

Esclareço que o presente requerimento tem por objetivo evitar atrasos e a remarcação dos atendimentos supra citados.

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

Sala das Sessões, 07 de outubro de 2025.

Erivânia Pereira dos Santos Xavier
Vereadora