



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	Entrada na Secretaria ____ / ____ / ____ _____ Secretário	DESPACHO Aprovado na Sessão de Data ____ / ____ / ____ _____ Presidente _____ 1º Secretário
	Adiado p/ próxima Sessão Em ____ / ____ / ____ _____ Presidente	Ementa: solicita a disponibilização, à população local, dos números telefônicos dos veículos que transportam nossos pacientes, para atendimento nos hospitais e clínicas das cidades circunvizinhas.
<p>Senhor(a) Presidente:</p> <p>Requeiro na forma regimental que, após ouvido o Plenário, o presente Requerimento seja encaminhado ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, solicitando a disponibilização, à população local, dos números telefônicos, com whatsapp, dos veículos que transportam nossos pacientes, para atendimento nos hospitais e clínicas das cidades circunvizinhas.</p> <p>Diante do exposto, solicito aos dignos pares que compõem a Edilidade Municipal a aprovação do presente requerimento.</p> <p>Sala das Sessões, 28 de abril de 2026..</p> <p style="text-align: center;">Erivânia Pereira dos Santos Xavier Vereadora</p>		