

APROVADO
Em: 27/05/2018
UNANIMIDADE

Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE
CNPJ: 41.574.104/0001-97

Protocolado em: 07/05/2018

Horário: 09 horas e 37 minutos

Assinatura

REQUERIMENTO N° 018/2018

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Caridade

A Vereadora infra firmada, no uso de suas prerrogativas legais e regimentais, requer que, ouvindo o plenário, Vossa Excelência encaminhe ofício á senhora Prefeita Municipal de Caridade, Maria Amanda Lopes Costa, solicitando **informações sobre a data de abertura da CASA DE APOIO**, localizada em Fortaleza.

JUSTIFICATIVA

De acordo com a Lei 318/2015, de 30 de Dezembro 2015, que cria a CASA DE APOIO para pacientes em tratamento de saúde fora do município, autoriza também, o poder executivo a firmar convênios e dá outras providencias. Diante ao exposto, solicito o cumprimento da referida lei urgentemente, pois a população está prejudicada com a ausência do serviço.

Sala das Sessões do Plenário Vereador Vicente Ricardo Lima, aos 07 de maio de 2018.


Sad Lutfi de Lemos Moura
Vereadora - PR