



ESTADO DO CEARÁ  
CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE

Rua São Vicente, 175 – Telefone (88) 3541.1289. Fax (88) 3541.2769

CEP 63540-000 – Várzea Alegre – Ceará

Site: [www.camaravarzeaalegre.ce.gov.br](http://www.camaravarzeaalegre.ce.gov.br)

E-mail: [camarav.a@hotmail.com](mailto:camarav.a@hotmail.com)

REQUERIMENTO Nº 047/2018

EXMº SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE

*O Vereador abaixo inscrito com assento nesta Casa Legislativa, vem mui respeitosamente, solicitar a V. Exª., que depois de ouvido o Plenário, encaminhe expediente ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando a implantação de cursos de primeiros socorros nas escolas públicas e particulares deste Município.*

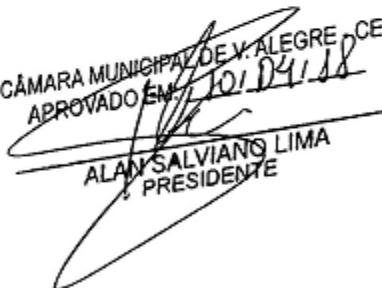
*T. em que,*

*P. deferimento.*

Várzea Alegre-CE, 09 de abril de 2018.

  
LUCIANA SOARES BARBOSA ROLIM

VEREADORA AUTORA

CÂMARA MUNICIPAL DE V. ALEGRE - CE  
APROVADO EM 10/04/18  
  
ALAN SALVIANO LIMA  
PRESIDENTE