



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)  
Email: [camarav.a@hotmail.com](mailto:camarav.a@hotmail.com)

REQUERIMENTO Nº. 081/2018


EXM<sup>o</sup>. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE-CE

O vereador abaixo inscrito, no uso de suas atribuições, respeitosamente e com amparo nas normas regimentais desta Casa Legislativa, vem requerer a V. Ex<sup>a</sup>., se digne de submeter ao Plenário pedido de encaminhamento de ofício ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando que seja implantada uma nova equipe de PSF - Programa Saúde da Família no bairro Grossos.

T. em que

P. deferimento

Várzea Alegre - CE, 07 de junho de 2018.

  
Márcio Henrique Ferreira de Araújo  
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA ALEGRE - CE  
APROVADO EM 28/06/18

  
ALAN SALMIRANO LIMA  
PRESIDENTE

“VÁRZEA ALEGRE, CIDADE DO AMOR FRATERNO”