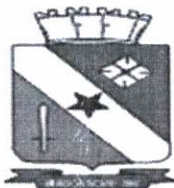



01.845 157/0001-80
CÂMARA MUNICIPAL
CASA CLEMENTINO LEITE
Travessa Abdias Leal S/Nº
CENTRO CEP - 58 125-000
ALAGOA NOVA PB



ESTADO DA PARAÍBA
Câmara Municipal de Alagoa Nova
CASA CLEMENTINO LEITE

APROVADO
Em 03/08/2013
Presidente

REQUERIMENTO 163/2013	Entrada na Secretaria Em 21.08.2013  Secretária	DESPACHO Aprovado em sessão de ___/___/2013 Presidente
	Adiado para próxima sessão Em ___/___/___	Ementa: Ampliação no numero de dias para ultrassom

Senhor Presidente,

Requeiro de acordo com as normas do Regimento da Casa, que Vossa Excelência, após ouvir o Plenário, se dirija ao Excelentíssimo Prefeito Constitucional de Alagoa Nova, Kleber Herculano de Moraes, solicitando do mesmo, a **ampliação no número de dias em que são realizadas ultrassonografias no Hospital Sofia de Castro.**

Justificativa: verbal, pelo autor do Requerimento.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Alagoa Nova, 21 de agosto de 2013.


Ícaro Teixeira Rocha
Vereador