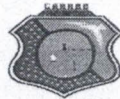


*Associação Social*



**Estado do Ceará**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE PENTECOSTE**

CNPJ: 23.489.917/0001-05 - CGF: 06.920.393-8  
Rua Dr. Moreira Azevedo, 352 - Centro - CEP: 62.640-000  
Pentecoste - Ceará Fone: (085) 99210-0905

Site: <http://camarapentecoste.ce.gov.br/> Email : [camaramunicipal\\_pentecoste@hotmail.com](mailto:camaramunicipal_pentecoste@hotmail.com)

**Hmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pentecoste**  
Vereador. PEDRO HERMANO PINHO CARDOSO

**REQUERIMENTO Nº49/2017**

O vereador que abaixo subscrevem, vem mui respeitosamente solicitar a Vossa Excelência, que após tramitação regimental, seja encaminhado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Pentecoste o seguinte pedido de providências:

**SOLICITA UMA CLINICA DE RECUPERAÇÃO (ADICTICOS,ALCOOLATRAS)  
JUSTIFICATIVA**

O presente requerimento se justifica em razão da necessidade de se criar um estabelecimento que vise acolher os dependentes químicos, bem como promover sua inserção no meio social, fazendo com que o mesmo retornem para a sociedade.

Certo de poder contar com apoio dos nobres colegas vereadores para aprovação deste requerimento.

Agradeço,

Pentecoste, 09 de março de 2017.

*RAIMUNDO DE OLIVEIRA TORRES JUNIOR*  
**RAIMUNDO DE OLIVEIRA TORRES JUNIOR**  
**VEREADOR**

