



*Sauete*

**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)

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

**REQUERIMENTO Nº 34 /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 O RETORNO DO ATENDIMENTO DO ORTOPEDISTA DR: CELI NO  
HOSPITAL MATERNIDADE VALE DO CURU.**

**JUSTIFICATIVA**

O presente requerimento se justifica devido, a grande necessidade das pessoas serem atendidas pelo um medico ortopedista e não ter atendimento.

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

Agradeço,

Pentecoste, 22 de fevereiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
**ANTONIO MANOEL DE ALMEIDA FORTE**  
**VEREADOR - PMB**

