



CÂMARA MUNICIPAL DE DIVINO

Rua Dr. Nelson Meireles, 108 CEP 36.820-000 - TELEFAX (032) 3743-1452

Divino - MG

INDICAÇÃO Nº 008/2019

Senhor Presidente,

Senhores Vereadores

Processo nº _____
Em _____/_____/____

Assinatura do Servidor responsável

Mazeni Justiniana Henriques Franco
SECRETÁRIA EXECUTIVA

A Vereadora que a esta subscrevem, requer, após tramitação regimental, seja encaminhada ao Exmo. Prefeito Municipal, Sr. Gilvan Pinheiro de Faria, a seguinte Indicação:

Indica seja efetuada a contratação de um médico pediatra para atender os moradores do Distrito de Bom Jesus.

JUSTIFICAÇÃO:

A proposição é muito oportuna, pois o Distrito não conta com atendimento desse profissional, onde os pais tem que se deslocar para Divino quando precisam de atendimento pediátrico para seus filhos.

Certa de contar com a aprovação pelos Nobres Vereadores da presente, e do bom senso do Exmo. Sr. Prefeito Municipal para o devido atendimento, renovo meus votos de estima e apreço.

Sala das Sessões da Câmara Municipal, 07 de janeiro de 2019.


Vanilda Francisca Nazareth
Vereadora

Nº PROTOCOLO:	008/2019
SEC. EXECUTIVA:	M. Franco
DATA:	07/01/2019
ÓRGÃO/IDENTIDADE:	SECRETARIA / PROTOCOLO

Mazeni Justiniana Henriques Franco
SECRETÁRIA EXECUTIVA