



## CÂMARA MUNICIPAL DE CAMALAU

“Casa João Galdino Chaves”

Av. São José, nº 20 - Telefax: (83) 3302-1001 – CNPJ: 24.513.434/0001-53  
E-mail: camara.municipalcamalaupb@gmail.com-CEP: 58.530-000. Camalaú – Paraíba

REQUERIMENTO Nº 017/2025

### TRAMITAÇÃO:

Recebido em: <u>05 / 02 / 2025.</u>
--

Ao Expediente do dia: <u>05 / 02 / 2025.</u>
---

Efetuada a Leitura em: <u>05 / 02 / 2025.</u>
--

Aprovado em: <u>05 / 02 / 2025.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Por Unanimidade Por _____ votos a favor _____ contra e _____ abstenção(s)
--	--

**AUTORIA:** Vereador ANTÔNIO BEZERRA DA SILVA

**ASSUNTO:** SOLICITA QUE SEJA FEITO A ENTREGA DE MEDICAMENTOS CONTROLADO AOS PACIENTES QUE NÃO PODEM SE DESLOCAR ATÉ A FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO.


Senhor Presidente:

**REQUEIRO** a Vossa Excelência, na forma regimental, após ouvido o Plenário, para que seja feito a entrega de medicamentos controlado aos pacientes que não podem se deslocar até a farmácia básica do Município, assim ajudando a população que não pode se deslocar de suas casas.

Camalaú, 05 de Fevereiro de 2025.

  
**ANTÔNIO BEZERRA DA SILVA**  
Vereador

**JUSTIFICATIVA:**  
Oral em plenário  
O Autor.

<b>APROVADO POR UNANIMIDADE</b> Em: <u>05 / 02 / 2025</u>  <u>Genildo Nascimento da Silva</u> Presidente
---