



**Estado do Ceará**  
**Câmara Municipal de Barbalha**  
Rua Sete de Setembro, 77 – Centro – CEP 63 180 000  
Fone (0\*\*88) 3532 3316.

## **Requerimento N° 489/2024**

### **EXCELENTÍSSIMO SENHOR ODAIR JOSÉ DE MATOS, PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BARBALHA**

Requer que seja enviado ofício ao Secretário de Saúde, solicitando que seja realizado um mutirão para a realização das cirurgias oftalmológicas.

O(A) Vereador(a) abaixo signatário, no uso de suas atribuições legais e na forma regimental, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, após ouvido o Plenário desta Casa, REQUERER que seja enviado ofício ao Secretário de Saúde, solicitando que seja realizado um mutirão para a realização das cirurgias oftalmológicas.

Nestes Termos  
Pede e Aguarda Deferimento

Salas das Sessões da Câmara Municipal de Barbalha, Estado do Ceará, aos 14 de Novembro de 2024.

**EXPEDITO RILDO CARDOSO XAVIER TELES**  
**Vereador do UNIÃO– UNIÃO BRASIL**  
**Autor**