



Estado do Ceará
Câmara Municipal de Barbalha
Rua Sete de Setembro, 77 – Centro – CEP 63 180 000
Fone. (88) 3532 3316. E-mail: legislativo@barbalha.com.br



CÂMARA DE BARBALHA
PROTOCOLO N° 1 - 23070004/2025
REQ N° 548/2025
DATA: 23/07/2025 – HORA: 11:32:41

REQUERIMENTO N° 548/2025

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DORIVAN AMARO DOS SANTOS,
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BARBALHA.**

Requer que seja enviado ofício à Secretaria Municipal de Saúde solicitando a realização de Mutirão de Cirurgias oftalmológicas, Cirurgia de Catarata, Cirurgia de Ceratocone entre outras para atender a população barbalhense.

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 à Secretaria Municipal de Saúde solicitando a realização de Mutirão de Cirurgias oftalmológicas, Cirurgia de Catarata, Cirurgia de Ceratocone entre outras para atender a população barbalhense.

Nestes Termos.

Pede e Aguarda Deferimento.

Salas das Sessões da Câmara Municipal de Barbalha, Estado do Ceará, aos 23 de Julho de 2025.

EXPEDITO RILDO CARDOSO XAVIER TELES
Vereador do UNIÃO - UNIÃO BRASIL
Autor(a)