



CÂMARA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO Estado da Bahia

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Paulo Afonso

REQUERIMENTO Nº. _____ / 2022.

A Vereadora que o presente subscreve, após ouvido o Plenário, vem na forma regimentar requer a Vossa Excelência que se digne remeter o presente ao **Exmo. Prefeito Municipal – Luiz de Deus, que seja Reiterado o Requerimento de nº 546, Solicitando a Secretaria Municipal de Saúde o Serviço Odontológico Móvel para os povoados que não proporcionam esses serviços.**

Justificativa:

Com esse atendimento odontológico móvel ajudará a diminuir a demanda e assim proporcionará melhor atendimento as pessoas, que se deslocam de um povoado para o outro para a obtenção dos serviços e as vezes nem conseguem.

Sala das Sessões, em 26 de janeiro de 2022.

Leda Maria Rocha Araújo Chaves
- Vereadora -