



## **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 Secretária 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 -