



Estado do Rio Grande do Norte
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO SERIDÓ
Edifício Josué Gomes de Medeiros
Rua Vicente Pereira, 115 – Centro
CNPJ Nº 10.873.032/0001-55
C E P: 59.378-000 – FONE/FAX: (0**84) 3478-2227
São José do Seridó-RN
E-mail: camarasjs@hotmail.com

INDICAÇÃO Nº 007/2021

Senhor Presidente,

O Vereador que esta subscreve requer que, após ouvido o Plenário, seja encaminhado Ofício a ILUSTRÍSSIMA SENHORA SECRETÁRIA DE SAÚDE NARA REGINA DE MEDEIROS MARTINS solicitando que seja reativado o programa de Prótese Dentária no Município de São José do Seridó/RN.

Sala João Raimundo Pereira da Câmara Municipal de São José do Seridó-RN, 22 de fevereiro de 2021.

CLAYTON MARIANO DE SÁ - MDB

APPROVADO (A)

Por unanimidade em única discussão
Na 2ª Sessão Ordinária Realizada:
em data de 22 / Fevereiro / 2021
Sala das Sessões 22 de Fevereiro de 2021