

REQUERIMENTO

Requiro a mesa, depois de ouvido o soberano plenário e cumpridas todas as disposições regimentais, seja encaminhado ao Exmo. Sr. Prefeito do município um ofício solicitando que seja disponibilizado pelo município uma identificação a nível municipal para portadores de Fibromialgia (carteira e crachá de identificação para os portadores) para garantir o atendimento prioritário já estabelecido em lei

JUSTIFICATIVA ORAL

São Caetano, 24 de FEVEREIRO de 2025

JOÃO BELARMINO CERQUEIRA CHAVES
Vereador