



**CÂMARA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**  
REGIÃO GEO-ECONÔMICA DE BRASÍLIA  
Rua Dom Elizeu, 51 – CEP 38.650-000 – Bonfinópolis de Minas – MG  
CNPJ/MF 20.571.501/0001-35, Telefone (38) 3675-1401

REQUERIMENTO Nº 54 2018.

**EXCELENTÍSSIMA SENHORA PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS – MG**

Os Vereadores abaixo assinados, regimentalmente apoiados, vem à r. presença de V. Excia. requererem que após aprovado em Plenário, Seja solicitado do Poder Executivo providências no sentido de viabilizar forma de dar apoio financeiro a essas casas de apoio existentes em municípios que atende ~~pacientes no tratamento de~~ oncologia.

|                                                                           |                                               |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CÂMARA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS - MG                            |                                               |                                                 |
| <b>DESPACHO DE PROPOSIÇÕES</b>                                            |                                               |                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Recebido                              | <input checked="" type="checkbox"/> Numere-se | <input checked="" type="checkbox"/> Publique-se |
| <input checked="" type="checkbox"/> Distribua-se às comissões competentes |                                               |                                                 |
| Bonfinópolis de Minas / MG 30/08/2018                                     |                                               |                                                 |
| <i>[Assinatura]</i>                                                       |                                               |                                                 |
| PRESIDENTE                                                                |                                               |                                                 |

JUSTIFICATIVA;

Senhor Prefeito, tal solicitação se faz necessário uma vez que hoje contamos com inúmeros pacientes do nosso município que são beneficiados com os serviços prestados por essas casas de apoio. Vale ressaltar ainda, que essas, são mantidas através de doações, somos sabedores da crise em que nosso país vem passando, se cada município der sua parcela de contribuição teremos condições de manter o funcionamento dessas referidas casas.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Bonfinópolis de Minas – MG, 16 de agosto de 2018.

|                                                |             |
|------------------------------------------------|-------------|
| Câmara Municipal de Bonfinópolis de Minas - MG |             |
| Protocolo nº                                   | 190/2018    |
| às                                             | 17:43 Horas |
| Bonf. de Minas - MG                            | 29.8.2018   |
| <i>[Assinatura]</i>                            |             |

*[Assinatura]*  
VEREADORA CÉLIA MORAIS

*[Assinatura]*  
VEREADOR ZEZINHO DESPACHANTE

*[Assinatura]*  
VEREADOR GERALDO DE HENRIQUE

*[Assinatura]*  
VEREADOR ROBINHO DA CRUZ