



CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ

CNPJ: 08.385.940/0001-58

Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000

Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN

PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DO VEREADOR LUIZ NERY DA COSTA

REQUERIMENTO Nº _____/25

Tipo: Informação

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

O Vereador **LUIZ NERY DA COSTA**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento na Lei Orgânica Municipal e nos arts. 145 e 150 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, REQUERER que, após aprovação do Plenário, seja encaminhado ofício **a Exmo. Prefeito Judas Tadeu ou ao órgão competente**, solicitando que sejam remetidas a este Poder Legislativo a(s) seguinte(s) informação(ões) acompanhada(s) da respectiva documentação comprobatória:

- Solicitamos que seja enviado a esta casa legislativa informações inerentes, onde nos digam quais os locais (postos de saúde, hospitais), que tem soro antiofídico polivalente para o tratamento de picada de animais peçonhentos.
- Cobras, aranhas e escorpiões.

JUSTIFICATIVA: tivemos uma grande procura por pessoas que foram mordidas por animais peçonhentos, onde tiveram dificuldade para encontrar o soro antiofídico polivalente.

Câmara Municipal de Caicó, 15 de dezembro de 2025.

LUZ NERY DA COSTA
PODEMOS

Lido no Expediente em ____/____/2025. _____. Aprovado em: ____/____/2025. _____. Ofício(s) nº(s): _____. Data(s) de envio: ____/____/2025. _____. Resposta(s): _____.