



**PODER LEGISLATIVO**  
**ESTADO DO MARANHÃO**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS**  
CNPJ. 01.623.864/0001-22  
Av. Rio Branco s/nº, Centro, CEP: 65.924-000.  
Email: cmvnmartirios@hotmail.com

**INDICAÇÃO Nº 11/2021.**

**SECRETARIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**

Vila Nova dos Martírios-Ma, aos 30 dias do mês de abril do ano de 2021.

**AUTORIA DA VEREADORA MARIA JOSÉ FERREIRA SOUSA**

**ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DAS FARMÁCIAS NOS FINAIS DE SEMANA NO MUNICÍPIO DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS-MA.**

**Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova dos Martírios - MA.**  
**Vereador JOÃO FREDSON ALVES DE CARVALHO.**

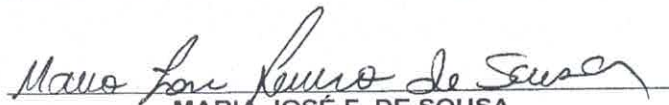
Em concordância ao Regimento Interno da Câmara Municipal de Vereadores de Vila Nova dos Martírios. (Das Indicações Art.140). E por ser um legítimo Representante do Povo desta municipalidade, faço a seguinte **INDICAÇÃO**:

**SOLICITAÇÃO: QUE O MUNICÍPIO DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS – MA, ATRAVÉS DA PREFEITURA MUNICIPAL, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PROVIDENCIEM OS MEIOS NECESSÁRIO PARA FUNCIONAMENTO DAS FARMÁCIAS NOS FINS DE SEMANA NO MUNICÍPIO DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS-MA.**

**A INDICAÇÃO DO AUTOR SE JUSTIFICA:** Tendo em vista a grande necessidade dos moradores em encontra farmácias abertas para aquisição de medicamentos nos fins de semana. Que o Município providencie um calendário de funcionamento para abertura das farmácias nos fins de semana, visando beneficiar a população de forma em geral.

Nesses termos, peço deferimento, bem como conclamo apoio aos nobres Vereadores desta Casa Legislativa para a aprovação da referida **INDICAÇÃO**.

**Sala das Sessões da Câmara Municipal de Vereadores de Vila Nova dos Martírios- MA**  
**Plenário Aulindo Batista da Cruz. Aos 30 dias do mês de abril do ano de 2021.**

  
**MARIA JOSÉ F. DE SOUSA**  
**VEREADORA**