



**CÂMARA MUNICIPAL DO  
CONDADO**  
Poder legislativo municipal

**CASA JOÃO PEREIRA DE ANDRADE**

**INDICAÇÃO Nº 004/2025.**

**EXM<sup>a</sup>. SRA. PRESIDENTA DA CÂMARA MUNICIPAL DO  
CONDADO-PE.**

O Vereadora que esta subscreve, após ouvido o plenário e cumpridas as formalidades regimentais, **INDICA** exmo. Sr. Prefeito do Município do Condado Albino Silva, juntamente com a Secretária de Saúde do Município, que ponha a disposição de todos que são assistidos pela **CASA AZUL** no nosso Município, um **MÉDICO NEUROPEDIATRA**, para dar assistência aquela entidade de grande valor na nossa Cidade.

Ciente de que seja atendida, desde já agradeço.

Sala das Reuniões da Câmara Municipal do Condado, em 19 de fevereiro de 2025.

**VEREADORA EVA RODRIGUES**

**Irmã Eva**

**2ª VICE- PRESIDENTE**

Justificativa em Plenário.