



CTE CURSOS E TREINAMENTO EM EMERGENCIA

Vera Cruz, 10 de fevereiro de 2025

Ofício 001/2025

A V. Ex. ^{3º}. **LUIS LENILSON DE PAIVA**
Presidente da Câmara de Vereadores
Vera Cruz/RN

Sr. Presidente,

Venho por meio deste, solicitar de vossa senhoria, o espaço da **Câmara de Vereadores de Vera Cruz/RN**, o mesmo será utilizado para o CURSO DE VIAS DE ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS, na qual, será realizado no dia 23 (vinte e três) do corrente mês.

Firmamos que, todo e qualquer dano causado ao recinto supracitado quando em nossa posse, será de nossa inteira responsabilidade.

Certo mais uma vez de contarmos com sua contribuição e desta egrégia instituição, reitero votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

JOSE CARLOS DA SILVA
ENFERMEIRO

CÂMARA MUNICIPAL DE VERA CRUZ/RN

RECEBIDO 10 / 02 / 2025

Enviado
ASSINATURA