



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI**

Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

Ofício nº 006/2021-CMA-GVASMCM

Acari/RN, 16 de março de 2021.

Ao Exmo. Sr.

**FERNANDO ANTÔNIO BEZERRA**

Prefeito Municipal de Acari/RN

**Assunto: *Solicitação de informações.***

Senhor Prefeito,

Venho através do presente, solicitar de vossa senhoria informações acerca da adesão do município de Acari/RN, ao consórcio de vacinas do Nordeste.

Tendo em vista a adesão de alguns municípios ao programa, venho através deste solicitar maiores informações.

Respeitosamente,

*Albervânia Silva de Medeiros Costa.*

**ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA**

Vereadora