

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CAMPINA GRANDE, PARAÍBA.**

MD. Felipe Reul

Secretário de Saúde de Campina Grande/PB

_____, brasileiro (a),
estado civil _____, cargo _____ e matrícula
_____, portador (a) do RG _____ e CPF n°
_____, residente e domiciliado (a) na Rua
_____, n° _____, Bairro
_____ - Complemento _____ - Município
_____, por meio do presente Requerimento
Administrativo, vem perante Vossa Senhoria, expor e a final requerer:

Ocorre que o (a) servidor (a) acima mencionado (a) labora
frente à Secretaria de Saúde e ao se dirigir ao seu local de labor
constatou a inobservância das medidas preceituadas pelo Decreto
Municipal n° 4.463/2020, assim como, Lei Federal n° 13.979/2020,
não encontrando material de EPI necessário para o combate ao Covid
19, tais como luvas, máscaras e álcool em gel.

Diante de tal omissão municipal e a eminente eclosão de
novos casos nesta Municipalidade, informa o requerente que não
desenvolverá seu labor enquanto perdurar a omissão, clamando a
Vossa Senhoria a imediata regularização e aquisição dos materiais
falados.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Campina Grande - PB, ____ de _____ de 2020.

Requerente