



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA**  
Casa de Eptácio Pessoa

**Ofício n.º 723 /2025/ALPB/DCO**  
**HSS**

**João Pessoa, 02 de Abril de 2025.**

Ao (a) Excelentíssimo (a) Senhor (a)  
**Secretário ARIMATHEUS SILVA REIS**  
Secretaria Estadual da Saúde  
Avenida Dom Pedro II, 1826 - Torre  
58.040-440 – João Pessoa/PB.

**Senhor Secretário,**

Participo a Vossa Excelência que esta Casa aprovou o  
Requerimento Nº 17.230 /2024, de autoria do (a) Deputado (a) **DR. TACIANO  
DINIZ**, que solicita providências necessárias para a disponibilização de uma  
ambulância ao município de Lucena - PB.

(Requerimento em Anexo)