



## CÂMARA MUNICIPAL

Câmara de Vereadores de Pelotas

PROPOSIÇÃO

Doc Nº: 1565/2018  
Protocolo 5771/2018

Data: 01/10/2018



619/2018/SR

000EED4B20005D0027990422460201B1

### PROPOSIÇÃO

Senhor Presidente,  
Senhores(as) Parlamentares:

**EMENTA:** Propõe, em regime de urgência, o envio de expediente à Secretaria de Serviços Urbanos e Infraestrutura, solicitando o patrolamento e ensaibramento em toda extensão que se fizer necessária, na Rua Marechal Carlos de Mesquita, no bairro Areal.

O Vereador que esta subscreve propõe que, em regime de urgência, e após ouvido o plenário e cumpridos os trâmites regimentais deste Poder Legislativo, seja enviado expediente à Secretaria de Serviços Urbanos e Infraestrutura, solicitando o patrolamento e ensaibramento em toda extensão que se fizer necessária, na Rua Marechal Carlos de Mesquita, no bairro Areal.

### JUSTIFICATIVA

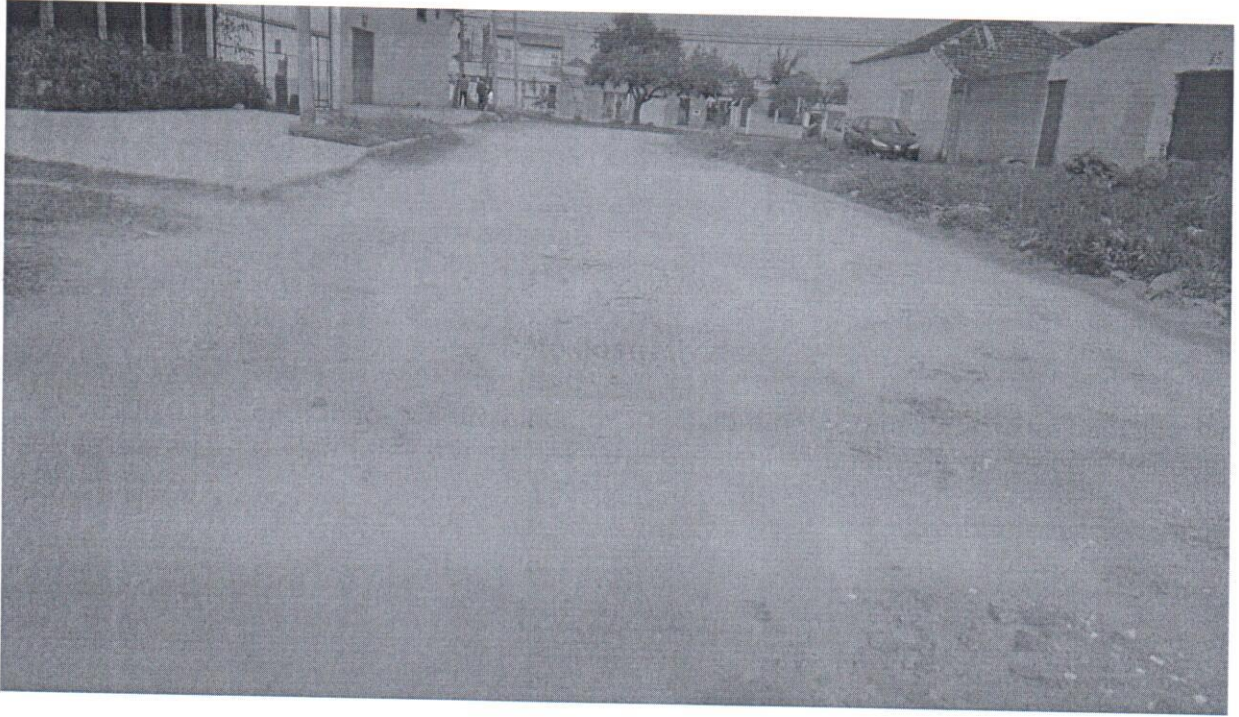
Moradores reclamam que em dias chuvosos, ocorre o alagamento da via, o que prejudica o tráfego e o acesso dos mesmos as suas residências. Salienta-se que grande número de interessados aguarda com urgência.

Sala das Sessões, 27 de setembro de 2018.

  
**Vereador Salvador Ribeiro**  
2º Secretário da Câmara Municipal  
Líder da Bancada do MDB

**Foto Ilustrativa:**

619/2018 Solicitando o patrolamento e ensaibramento em toda extensão que se fizer necessária, na Rua Marechal Carlos de Mesquita, no bairro Areal. Pelotas/RS cep: 96080-660.



## PEDIDO DE PROVIDÊNCIA

619/2018

Câmara Municipal  
de PelotasVereador  
Salvador  
Ribeiro

|                 |                       |                    |
|-----------------|-----------------------|--------------------|
| DATA DA EMISSÃO | SOLICITANTE           | DATA DE NASCIMENTO |
| 11/09/2018      | SOLÍ FONSECA DA SILVA | 15/05 / 1949       |
| TELEFONE        | CELULAR               | WHATSAPP           |
|                 | 99/444876             |                    |
|                 |                       | FACEBOOK           |
|                 |                       |                    |

|                                     |                                                           |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ENDEREÇO                            | E-MAIL                                                    |
| RUA MARECHAL CARLOS DE MESQUITA, 48 |                                                           |
|                                     |                                                           |
|                                     | CEP                                                       |
|                                     | 96080-660                                                 |
|                                     | ABAPP                                                     |
|                                     | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

## DEMANDAS SECRETARIAS

- ☒ Patrolamento e Ensaibramento
- ☐ Limpeza de Boca de Lobo
- ☐ Reparo no Asfalto
- ☐ Reparo no Calçamento
- ☐ Limpeza de Valetas
- ☐ Retirada de Entulho e Vegetação
- ☐ Limpeza de Roçados
- ☐ Reparo na Iluminação Pública
- ☐ Substituição de lâmpada
- ☐ Desobstrução de boca de lobo
- ☐ Implantação de tampa de esgoto
- ☐ Pintura de faixa de segurança
- ☐ Pintura de lombada
- ☐ Outros (Descreva abaixo)

## DEMANDA DA SAÚDE

|                                |                                                                         |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| NOME DO PACIENTE               |                                                                         |
|                                |                                                                         |
| TELEFONES                      | DATA DE NASCIMENTO                                                      |
|                                |                                                                         |
| NOME DA MÃE                    |                                                                         |
|                                |                                                                         |
| LOCAL ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO |                                                                         |
|                                |                                                                         |
| DATA/MÊS DA CONSULTA           | <input type="checkbox"/> Identidade <input type="checkbox"/> Cartão SUS |
|                                | <input type="checkbox"/> Laudo médico/outros.                           |

## DESCRIÇÃO DA DEMANDA

EM TODA EXTENSÃO QUE SE FIZER NECESSÁRIA,  
NA RUA MARECHAL CARLOS DE MESQUITA, NO BAIRRO  
JARDIM EUROPA AREAL.

|                                                                                                                       |                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| POSSUI IMAGEM? <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim, Onde? <u>WhatsApp e Notebook</u> | Hubspot? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| ASSESSOR                                                                                                              | ASSINATURA DO SOLICITANTE                                                     |
| Nelson Luiz                                                                                                           | x Solí Fonseca da Silva                                                       |