



CÂMARA MUNICIPAL

Câmara de Vereadores de Pelotas

PROPOSIÇÃO

Doc Nº: 1694/2018
Protocolo 6202/2018

Data: 16/10/2018



0010283C20005D0027990274FA0138B3

678/2018/SR

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 da travessa Dois da Rua Paulo Guilayn, no bairro São Gonçalo.

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 faz necessária da travessa Dois da Rua Paulo Guilayn, no bairro São Gonçalo.

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. Salia-se que grande número de interessados aguarda com urgência.

Sala das Sessões, 16 de outubro de 2018.


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

Foto Ilustrativa

678/2018 -Solicitando o patrolamento e ensaibramento em toda extensão que se faz necessária, na travessa Dois da Rua Paulo Guilayn, no bairro São Gonçalo.



PEDIDO DE PROVIDÊNCIA



Câmara Municipal
de Pelotas

Vereador
**Salvador
Ribeiro**



DATA DA EMISSÃO 28/09/18	SOLICITANTE JOAO LOIS ROMERO CONTINHO		DATA DE NASCIMENTO 30/10/2018
TELEFONE	CELULAR 981577158	WHATSAPP	FACEBOOK

ENDEREÇO RUA FRANCISCO LIMA, 184 SARRO SÃO GONÇALO	E-MAIL
	CEP 96075-630
	ABAPP ☐ Sim ☐ 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

☐ Identidade ☐ Cartão SUS

☐ Laudo médico/outros.

DESCRIÇÃO DA DEMANDA

EM TODA EXTENSÃO, NA RUA PAULO GUILAYM TRAVESSA DOIS

POSSUI IMAGEM? ☐ Não ☒ Sim, Onde? **WHATS E Notebook** Hubspot? ☒ Sim ☐ Não

ASSESSOR NELSON LUIZ	ASSINATURA DO SOLICITANTE
--------------------------------	---------------------------