CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ
CNPJ: 08.385.940/0001-58
Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000
Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN
PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DA VEREADORA ANA ALINE MORAIS

INDICAÇÃO Nº _____/2025

PROTOCOLO

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE CAICÓ, A Vereadora **Ana Aline Morais**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de Vossa Excelência, com fundamento nos artigos **142 e 143 do Regimento Interno** desta Casa Legislativa, **INDICAR** que seja encaminhado ofício ao Excelentíssimo Senhor **Prefeito Municipal, Dr. Judas Tadeu Alves dos Santos**, em entendimentos com a **Secretaria Municipal de Agricultura ou Infraestrutura**, **solicitando** o envio de máquinas para realizar o desassoreamento (retirada de aterros) do Açude do Riacho e da Barragem da Barra da Cachoeira, que se encontram bastante aterrados e correm risco de danos estruturais.

Justificativa: O Açude do Riacho e a Barragem da Barra da Cachoeira desempenham papel essencial no armazenamento de água para o abastecimento e atividades agrícolas das comunidades próximas. Atualmente, encontram-se em situação crítica devido ao acúmulo de sedimentos, o que reduz significativamente sua capacidade de armazenamento e aumenta o risco de rompimento. A intervenção com máquinas adequadas é urgente e necessária para garantir a preservação dessas importantes estruturas hídricas e a segurança da população local.

Câmara Municipal de Caicó, 15 de outubro de 2025

ANA ALINE MORAIS:06875591464
Assinado digitalmente por ANA ALINE MORAIS:06875591464
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=31014048000182, OU=Pessoa Física A3, OU=ARCERTMAIS, OU=Autoridade Certificadora DIGITAL CERTIY, CN=ANA ALINE MORAIS:06875591464
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.10.13 08:35:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Ana Aline Morais
vereadora– PT

Lido e Despachado no Expediente em ____/____/2025. _____. Ofício(s) nº(s) _____/2025.
Data(s) de envio: _____/_____/2025. Servidor: _____. Resposta(s): _____.