CÂMARA MUNICIPAL
MATOZINHOS

rua Oito de Dezembro, 400 - Centro
Matozinhos / Minas Gerais | CEP 35720-000
(31) 3712-1169
camara@matozinhos.mg.leg.br
www.matozinhos.mg.leg.br

Nº 101/2025

INDICAÇÃO DE VEREADOR

MATOZINHOS/MG, 18 de março de 2025.

Excelentíssimo Presidente da Câmara Municipal de Matozinhos – MG

CARLOS HENRIQUE SANTOS DE OLIVEIRA, vereador que abaixo subscreve, vem requerer, nos termos regimentais, que seja enviada ao Poder Executivo a seguinte indicação:

- **Solicito ao Poder Executivo que faça um estudo de viabilidade** para que se implemente medidas para apoiar e regularizar a situação dos moradores de rua, através da criação de programas de acolhimento, segurança e acesso a serviços de saúde, visando promover o bem estar social.

Justificativa:

A presente solicitação tem como objetivo atender às necessidades básicas e sociais de nosso município, promovendo dignidade e o bem-estar da comunidade como um todo. O investimento em políticas públicas para essa parcela vulnerável da população não apenas minimiza os conflitos sociais como estão ocorrendo, mas assim como também contribui para a construção de uma cidade mais harmoniosa e justa para todos os matozinhenses pelo centro e arredores como bairro estação.

Respeitosamente,

CARLOS HENRIQUE SANTOS DE OLIVEIRA
VEREADOR

Assinatura do Documento

Documento Assinado Eletronicamente por **CARLOS HENRIQUE SANTOS DE OLIVEIRA** , **CPF:** 052.96*.**6-*4 em **18/03/2025 11:12:19**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **11R2.1R12.8189.230K.1716**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.

Informações do Documento

ID do Documento: **116.B8B** - Tipo de Documento: **INDICAÇÃO DE VEREADOR - Nº 101/2025**.

Elaborado por **CARLOS HENRIQUE SANTOS DE OLIVEIRA**, **CPF:** 052.96*.**6-*4 , em **18/03/2025 11:12:19**, contendo 167 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 11E8.2212.118H.710V.5785

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: **https://zeropapel.matozinhos.mg.leg.br/verdocumento**

INDICAÇÃO LIDA EM PLENARIO
COMUNIQUE-SE
EM: 18 / 03 / 2025
Servidor(a)

Pag 1/1
ASSINADO POR (1) CPF 052.96*.**6-*4