CÂMARA MUNICIPAL DO NATAL
Gabinete VER. PRETO AQUINO|PODE
E-mail: vereadorpretoaquino@gmail.com
(84) 98120-9534

VEREADOR PRETO AQUINO
SAÚDE, SEGURANÇA, EDUCAÇÃO, ESPORTE E TRABALHO SOCIAL PARA TODOS
verpretoaquino

CÂMARA MUNICIPAL DE NATAL
NATAL
TRABALHANDO PELO BEM DA NOSSA CIDADE

REQUERIMENTO:

EMENTA: Requer o encaminhamento de um exemplar do presente requerimento a Excelentíssima**,** Shirley Cavalcante, Secretária Municipal da SEINFRA, solicitar a realização de **MANUTENÇÃO DE BOCA DE LOBO COM REPOSIÇÃO DAS TAMPAS**, na Rua Getúlio Vargas com a Bela Vista, CEP: 59072-600, Bairro cidade, Zona Oeste de Natal.

DESPACHO:

_____

_____

_____

___

Natal, _____ de _____ de 2026.

PRESIDENTE

PRETO AQUINO, Vereador (a) eleito(a) no desempenho de seu mandato, submete a apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:

Requer o encaminhamento de um exemplar do presente requerimento a Excelentíssima**,** Shirley Cavalcante, Secretária Municipal da SEINFRA, solicitar a realização de **MANUTENÇÃO DE BOCA DE LOBO COM REPOSIÇÃO DAS TAMPAS**, na Rua Getúlio Vargas com a Bela Vista, CEP: 59072-600, Bairro cidade, Zona Oeste de Natal.

JUSTIFICATIVA: *A presente solicitação se justifica pela necessidade urgente de garantir a segurança de pedestres e motoristas que transitam pela localidade, uma vez que a boca de lobo encontra-se sem tampa, oferecendo risco de acidentes, sobretudo em períodos noturnos ou de chuvas intensas. Além disso, a situação contribui para o acúmulo de lixo e possíveis obstruções na rede de drenagem, podendo ocasionar alagamentos e transtornos à população. Dessa forma, a manutenção e reposição da tampa são medidas essenciais para assegurar a mobilidade urbana e o bem-estar dos moradores da região.*

SEINFRA – Secretaria Municipal de Infraestruturas
Secretário: Dr. **Shirley Cavalcanti**
Av. Presidente Bandeira, 2280 – Alecrim - CEP: 59030-200
Telefone: (84) 3232-6389

Palácio Padre Miguelinho, em 27/04/2026.

Vereador Preto Aquino

Lido no expediente: _____/ _____/ _____ Secretário: _____