ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

# INDICAÇÃO 906 /2015

**PROTOCOLADO SOB Nº 1657 /2015**

**EM 06/05/2015**

| | | ATA |
|---|---|---|
| ACEITO EM 11 /05 | /2015 | 9409 |
| APROVADO EM / | /2015 | |
| REJEITADO EM / | /20151 | |
| ARQUIVO | | |

O vereador abaixo assinado, após ouvir a Casa e na forma regimental, INDICA ao executivo municipal. Através da secretaria competente que celebre parceria com o Governo do Estado e os proprietários dos Centros de Formação de Condutores para construção de local adequado para as aulas práticas e exames práticos da Carteira de Motorista. Indicamos área verde na Rua Álvaro Costa, representada no mapa em anexo, onde já é utilizado por alguns centros de formação de condutores para aulas práticas para carteira de motorista.

**Nando Ribeiro**
**Líder do PCdoB**

VISTO

Presidente

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

# INDICAÇÃO _____/2015

**PROTOCOLADO SOB Nº_____/2015**

**EM __/___/____**

| | ATA |
|---|---|
| ACEITO EM / /2015 | |
| APROVADO EM / /2015 | |
| REJEITADO EM / /20151 | |
| ARQUIVO | |

Justificativa

A área verde localizada na Rua Álvaro costa esta ociosa e infelizmente por vezes serve apenas de depósito de lixo. Por outro lado, há muito tempo a comunidade riograndina reclama por não ter um lugar adequado para realizar as "balizas" na prova para a carteira de motorista. Neste espaço pode ser construída infraestrutura necessária para dar mais conforto para quem presta o exame de habilitação.

Como os valores pagos pela habilitação são rateados entre governo do estado e centro de formação de condutores é justo que os mesmos contribuam com a criação e manutenção deste espaço.

VISTO

_____

Presidente

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

# INDICAÇÃO _____/2015

## PROTOCOLADO SOB Nº_____/2015

## EM __/___/____

| | ATA |
|---|---|
| ACEITO EM / /2015 | |
| APROVADO EM / /2015 | |
| REJEITADO EM / /20151 | |
| ARQUIVO | |




VISTO

_____

Presidente

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

# INDICAÇÃO _____/2015

## PROTOCOLADO SOB Nº_____/2015

## EM __/___/____

| | ATA |
|---|---|
| ACEITO EM / /2015 | |
| APROVADO EM / /2015 | |
| REJEITADO EM / /20151 | |
| ARQUIVO | |

VISTO

_____

Presidente