CÂMARA MUNICIPAL DO NATAL
Gabinete VER. PRETO AQUINO|PSD
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 senhora **Dra. Daliana Bandeira**, Secretária Municipal da STTU, solicitando a **IMPLANTAÇÃO DE UMA LOMBADA E FAIXA DE PEDESTRE COM SINALIZAÇÕES VERTICAIS E HORIZONTAIS,** a ser instalada na Rua dos Violeiros (entre a Rua Patativa do Assaré e a Rua Zé Limeira), com a lombada em frente a Farmácia dos Amigos, CEP 59138-390, Conjunto Nova Natal, bairro Lagoa Azul, zona norte de Natal.

DESPACHO:

_____

_____

_____

___

Natal, _____ de _____ de 2024.

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 senhora **Dra. Daliana Bandeira**, Secretária Municipal da STTU, solicitando a **IMPLANTAÇÃO DE UMA LOMBADA E FAIXA DE PEDESTRE COM SINALIZAÇÕES VERTICAIS E HORIZONTAIS,** a ser instalada na Rua dos Violeiros (entre a Rua Patativa do Assaré e a Rua Zé Limeira), com a lombada em frente a Farmácia dos Amigos, CEP 59138-390, Conjunto Nova Natal, bairro Lagoa Azul, zona norte de Natal.

JUSTIFICATIVA:

Este pedido é pertinente visto que, esta rua possui um grande fluxo de veículos e se faz necessário a implantação de lombadas para reduzir a velocidade dos veículos, proporcionando maior segurança aos moradores dessa região.

STTU – Secretaria Municipal de Transportes e Trânsito Urbano
Secretária: Dra. **Daliana Bandeira**
Av. Almino Afonso, 44, Ribeira – CEP: 59012-010
Telefone: (84)3232-9121/ 3232-9114

Palácio Padre Miguelinho, em 26/03/2024

Vereador Preto Aquino

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