



**ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES**

INDICAÇÃO Nº _____ DE _____ DE OUTUBRO DE 2024

Autor: VEREADOR RUBENS MACEDO

Partido: UB

*“Indico ao Poder Executivo Municipal, representado pela **Excelentíssima Prefeita Municipal Antônia Eliene Liberato Dias**, com cópia ao **Secretário de Infraestrutura e Logística**, sobre a seguinte Proposição Plenária.”*

O Vereador que abaixo subscreve propõe à nobre Mesa, consultado o augusto e soberano Plenário, na forma regimental, seja encaminhado expediente à Excelentíssima Senhora Prefeita **ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS**, com cópias ao Ilmo. Sr. Secretário Municipal de Infraestrutura e Logística – **Srº. WESLEY DE SOUSA LOPES**, ou seu substituto legal, consubstanciado na seguinte Proposição Plenária.

Com meus cordiais cumprimentos, **INDICO** que se faça, em caráter de **urgência, urgentíssima**, uma vistoria no telhado do Hospital o Bom Samaritano, localizado na Av. São João, 600 - Cavallhada II, Cáceres - MT, 78200-000, **onde funciona o Laboratório Bom Samaritano**, que está com goteiras no telhado, fato que poderá apresentar e potencialmente causar riscos à saúde dos servidores e também dos pacientes que necessitam dos serviços prestados pelo referido hospital.

JUSTIFICATIVA

Este Vereador, na função fiscalizatória, recebeu reclamação, sobre a existência de goteiras no telhado do Hospital o Bom Samaritano, localizado na Av. São João, 600 - Cavallhada II, Cáceres - MT, 78200-000, **onde funciona o Laboratório Bom Samaritano**, fato que poderá apresentar e potencialmente causar riscos à saúde dos servidores e também dos pacientes que necessitam dos serviços prestados pelo referido hospital.

Assim, faz-se necessário uma vistoria adequada, para garantir que o telhado do hospital não tenha goteiras e/ou infiltrações, conserto esse que protegerá a estrutura contra as intempéries, promovendo segurança e evitando problemas que possam afetar as operações do hospital.

Cáceres – MT, 18 de outubro de 2024.

RUBENS MACEDO- Vereador



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 10CD-B1DD-BFA0-2707

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RUBENS MACEDO (CPF 103.XXX.XXX-49) em 18/10/2024 10:25:13 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/10CD-B1DD-BFA0-2707>