**CÂMARA MUNICIPAL DO NATAL**
**Gabinete VER. PRETO AQUINO|PODE**
**E-mail:** vereadorpretoaquino@gmail.com
**(84) 98101-2892**

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

CÂMARA MUNICIPAL DE NATAL
TRABALHANDO PELO BEM DA NOSSA CIDADE

**REQUERIMENTO:**

**EMENTA:** Requer o encaminhamento de um exemplar do presente requerimento ao Excelentíssimo senhor Dr. **Felipe Queiroz da Cunha Alves**, Secretário Municipal da SEMSUR – Secretaria Municipal de Serviços Urbanos, solicitar, em caráter de urgência, a realização do reparo dos refletores da **Pista de Bicicross de Ponta Negra**, localizada entre as Ruas Praia de Areia Branca CEP 59094-450 e Rua Ponta de Touros CEP 59092-110, Bairro Ponta Negra, Zona Sul de Natal

**DESPACHO:**

_____

_____

_____

___

**Natal, _____ de _____ de 2025.**

**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 ao Excelentíssimo senhor Dr. **Felipe Queiroz da Cunha Alves**, Secretário Municipal da SEMSUR – Secretaria Municipal de Serviços Urbanos, solicitar, em caráter de urgência, a realização do reparo dos refletores da **Pista de Bicicross de Ponta Negra**, localizada entre as Ruas Praia de Areia Branca CEP 59094-450 e Rua Ponta de Touros CEP 59092-110, Bairro Ponta Negra, Zona Sul de Natal

**JUSTIFICATIVA:** Informamos que a estrutura de iluminação do local é composta por **06 postes grandes, cada um com 03 refletores de LED**, e que, no dia **14 de agosto de 2025 (quinta-feira)**, ocorreu o colapso das lâmpadas, ocasionando a interrupção completa da iluminação da pista. Ressaltamos que nesta data os atletas realizam seus treinos regulares para competições, os quais foram integralmente prejudicados pela falta de luz.

**SEMSUR** – Secretaria Municipal de Serviços Urbanos
Secretário: **Felipe Queiroz da Cunha Alves**
Rua Princesa Isabel, 799 – Cidade Alta- CEP: 59025-400
Telefone: 0800 281 8980

**Palácio Padre Miguelinho, em 05/09/2025.**

**Vereador Preto Aquino**

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