CÂMARA MUNICIPAL DE PELOTAS

000D691C20005D002799049712016082

429/2018/SR

PROPOSIÇÃO

Senhor Presidente,
Senhores(as) Parlamentares:

Câmara Municipal de Pelotas
Documento Protocolado
Sob Nº 5161
Em 31.08.18
Responsável

EMENTA: Propõe, em regime de urgência,o envio de expediente ao DIP (Departamento de Iluminação Pública), solicitando implantação de iluminação pública, no Passeio Cinco (Navegantes II), esquina com a Rua Lazaro Zamenhof, no bairro São Gonçalo.

O vereador que esta subscreve propõe que, em regime de urgência, após ouvido o plenário e cumpridos os trâmites regimentais deste Poder Legislativo, seja enviado expediente ao DIP (Departamento de Iluminação Pública), solicitando implantação de iluminação pública, no Passeio Cinco (Navegantes II), esquina com a Rua Lazaro Zamenhof, no bairro São Gonçalo, CEP 96076-140.

JUSTIFICATIVA

Moradores alegam que inexistência de iluminação pública no local, prejudica a segurança, gerando riscos de assaltos na comunidade. Salienta-se que grande número de interessados aguardam com urgência.

Sala das Sessões, 30 de agosto de 2018.

Vereador Salvador Ribeiro
2º Secretário da Câmara Municipal
Líder da Bancada do MDB

Criado Por: SALVADOR

...IDO DE PROVIDÊNCIA

429/2018

Câmara Municipal de Pelotas

Salvador Ribeiro

DATA DA EMISSÃO	SOLICITANTE	DATA DE NASCIMENTO
06/08/18	PAULO RENATO MONTEIRO	01/06/82

TELEFONE	CELULAR	WHATSAPP	FACEBOOK
32794989			

ENDEREÇO

PASSEIO 5 Nº 150

NAVEGANTES II

E-MAIL

CEP

96076-140

ABAPP

☐ Sim ☐ Não

DEMANDAS SECRETARIAS

- ☐ Patrolamento e Ensaibramento
- ☐ Limpeza de Boca de Lobo
- ☐ Reparo no Asfalto
- ☐ Reparo no Calçamento
- ☐ Limpeza de Valetas
- ☐ Retirada de Entulho e Vegetação
- ☐ Limpeza de Roçados
- ☒ ~~Reparo na~~ IMPLANTAÇÃO Iluminação Pública
- ☐ Substituição de lâmpada
- ☐ Desobstrução de boca de lobo
- ☐ Implantação de tampa de esgoto
- ☐ Pintura de faixa de segurança
- ☐ Pintura de lombada
- ☒ Outros (Descreva abaixo)

DEMANDA DA SAÚDE

NOME DO PACIENTE

TELEFONES

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE

LOCAL ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO

DATA/MÊS DA CONSULTA

☐ Identidade ☐ Cartão SUS

☐ Laudo médico/outros.

DESCRIÇÃO DA DEMANDA

* IMPLANTAÇAO ~~DE~~ ~~BRAÇO~~ ~~SUPORTE~~ ~~PARA~~ DE ILUMINAÇÃO PUBLICA ~~EM~~ ~~FRENTE~~ ~~AO~~ ~~AO~~ NO PASSEIO 5 AO LADO DO Nº 166

POSSUI IMAGEM? ☐ Não ☐ Sim, Onde?

Hubspot ? ☒ Sim ☐ Não

ASSESSOR

DANIEL DIAS

ASSINATURA DO SOLICITANTE

Paulo Monteiro