**CÂMARA MUNICIPAL DO NATAL**
**Gabinete VER. PRETO AQUINO|PSD**
**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
NATAL
TRABALHANDO PELO BEM DA NOSSA CIDADE

**REQUERIMENTO:**

**EMENTA:** Requer o encaminhamento de um exemplar do presente requerimento ao Excelentíssimo senhor Dr. **Irapoã Nóbrega**, Secretário Municipal da SEMSUR – Secretaria Municipal de Serviços Urbanos, solicitando o serviço de **PODA DAS ÁRVORES** em toda a extensão da Praça da Pista de Bicicross, localizada na rua Ponta de Tourinhos, Conjunto Ponta Negra, zona sul 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 ao Excelentíssimo senhor Dr. **Irapoã Nóbrega**, Secretário Municipal da SEMSUR – Secretaria Municipal de Serviços Urbanos, solicitando o serviço de **PODA DAS ÁRVORES** em toda a extensão da Praça da Pista de Bicicross, localizada na rua Ponta de Tourinhos, Conjunto Ponta Negra, zona sul de Natal.

**JUSTIFICATIVA:**

**Este pedido é pertinente visto que, em função da ausência de podas e as fortes chuvas, as árvores supramencionadas encontram-se com seus galhos enormes e uma delas acabou caindo sobre a arquibancada. Trazendo risco para os atletas e espectadores que ali frequentam a praça. É necessária uma análise nas demais árvores para avaliar se existe um risco de queda com o intuito de evitar danos maiores.**

**SEMSUR** – Secretaria Municipal de Serviços Urbanos
Secretário: **Irapoã Nóbrega Azevedo de Oliveira**
Rua Princesa Isabel, 313 – Ribeira - CEP: 59012-400
Telefone: (84)3232-9848 - Fax: 3232-8016

**Palácio Padre Miguelinho, em 01/04/2024.**

**Vereador Preto Aquino**

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