CÂMARA MUNICIPAL DE NATAL
PALÁCIO PADRE MIGUELINHO
GABINETE DA VEREADORA THABATTA PIMENTA

REQUERIMENTO:	DESPACHO:
EMENTA: : Requer que seja enviado ofício à SEMSUR solicitando a poda das árvores da praça localizada na Rua Paraíso do Norte, Bairro Bom Pastor, Zona Oeste de Natal.	_____ _____ _____ **Natal,_____de_____de 2025.** **PRESIDENTE**

THABATTA PIMENTA, vereadora eleita no desempenho de seu mandato, submete à apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao plenário, a seguinte proposição:

Requer que seja enviado ofício à SEMSUR solicitando a poda das árvores da praça localizada na Rua Paraíso do Norte, Bairro Bom Pastor, Zona Oeste de Natal.

Justificativa:

O pedido de poda emergencial das árvores da praça localizada na Rua Paraíso do Norte, bairro Bom Pastor, partiu dos moradores e moradoras da região, representando a necessidade de manter o espaço público adequado para uso seguro e agradável. Árvores com crescimento intenso podem comprometer a visibilidade em áreas críticas, dificultar a circulação e aumentar o risco de acidentes para crianças, idosos e pessoas com mobilidade reduzida. A poda adequada é essencial para facilitar o acesso seguro às calçadas e áreas de lazer, melhorar a circulação de pessoas e facilitar futuras ações de manutenção. Além disso, a poda contribui para a saúde das árvores, removendo galhos mortos ou em risco de queda, o que reduz a possibilidade de danos à infraestrutura pública e a incidentes junto à comunidade. Atender a esse pedido da população está alinhado ao interesse público de manter o espaço público bem cuidado, seguro e acessível para todos, fortalecendo a participação cidadã e a confiança na gestão.

OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:

SEMSUR – Secretaria Municipal de Serviços Urbanos de Natal

Secretário: Felipe Queiroz da Cunha Alves
Rua Princesa Isabel, 799, Cidade Alta – CEP: 59025-400 Telefone: (84)3232-8019

Palácio Padre Miguelinho, em / /2025.

Vereadora Thabatta Pimenta

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