CÂMARA MUNICIPAL DO NATAL
Gabinete VER. PRETO AQUINO|PODE
E-mail: vereadorpretoaquino@gmail.com
(84) 98120-9534

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 a Excelentíssima**,** Shirley Cavalcante, Secretária Municipal da SEINFRA, solicitar que sejam adotadas, com urgência, providências efetivas por parte desta Secretaria no sentido de solucionar de forma definitiva os recorrentes **ALAGAMENTOS** que se formam na **Avenida Solange Nunes do Nascimento, CEP 59072-500.C**om a R**ua Cortez Pereira, nas proximidades da** Escola Luiz Maranhão, **Bairro Cidade Nova.**

DESPACHO:

_____

_____

_____

___

Natal, _____ de _____ de 2026.

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 a Excelentíssima**,** Shirley Cavalcante, Secretária Municipal da SEINFRA, solicitar que sejam adotadas, com urgência, providências efetivas por parte desta Secretaria no sentido de solucionar de forma definitiva os recorrentes **ALAGAMENTOS** que se formam na **Avenida Solange Nunes do Nascimento, CEP 59072-500.C**om a R**ua Cortez Pereira, nas proximidades da** Escola Luiz Maranhão, **Bairro Cidade Nova.**

JUSTIFICATIVA: *Os moradores relatam constantes* ***alagamentos*** *no cruzamento da* ***Avenida Solange Nunes do Nascimento com a Rua Cortez Pereira****, próximo à* ***Escola Luiz Maranhão****, no* ***Bairro Cidade Nova****. Durante as chuvas, ocorre grande* ***acúmulo de água****, dificultando o tráfego e oferecendo riscos a pedestres A situação é agravada pela presença da escola, onde circulam* ***crianças e familiares*** *diariamente. Os alagamentos podem ser resultado de* ***entupimento ou deficiência na drenagem pluvial****. Solicita-se* ***vistoria técnica e limpeza das galerias****, com possíveis obras de* ***melhoria na drenagem****. O objetivo é garantir* ***segurança e mobilidade*** *para a comunidade local.*

SEINFRA – Secretaria Municipal de Infraestruturas
Secretário: Dr. **Shirley Cavalcanti**
Av. Presidente Bandeira, 2280 – Alecrim - CEP: 59030-200
Telefone: (84) 3232-6389

Palácio Padre Miguelinho, em 16/03/2026.

Vereador Preto Aquino

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