REQUERIMENTO Nº 424/2025

Requer do Prefeito informações acerca dos veículos utilizados pelo Transporte Fora de Domicilio (Transporte Sanitário), conforme especifica.

Senhor Presidente,

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s) requer(em) a Vossa Excelência o envio do expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, para que se digne a encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações acerca dos veículos utilizados pelo Transporte Fora de Domicilio (Transporte Sanitário), conforme segue:

1 – Requer relação de todos os veículos tipo ambulância que compõem a frota do TFD assim como dos demais veículos que fazem viagens com pacientes em tratamento fora do município;

2 – Com relação à manutenção, requer um descritivo de manutenção desses veículos nos últimos 180 (cento e oitenta) dias, com anexo das notas fiscais de serviço? Incluir troca de óleo, filtro, pastilhas de freio e demais itens de manutenção preventiva e corretiva dos veículos citados;

3 – Quais veículos a frota do transporte sanitário possui, incluindo os veículos que se encontram em operação e aqueles que estão pardos por problemas mecânicos?

4 – Os motoristas do TFD possuem SID ou algum outro meio oficial para informar necessidade para manutenção das ambulâncias e demais veículos?

Sala das Sessões, 25 de junho de 2025.

Cabo Cassol
Vereador

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/FB68-D9E6-5533-9FE9 e informe o código FB68-D9E6-5533-9FE9

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: FB68-D9E6-5533-9FE9

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

CABO CASSOL (CPF 019.XXX.XXX-89) em 26/06/2025 11:03:57 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/FB68-D9E6-5533-9FE9