ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE NATAL
GABINETE DA VEREADORA BRISA BRACCHI - PT

REQUERIMENTO:	**DESPACHO:**
EMENTA: Requer que seja enviado ofício à SMS, solicitando o envio do carro fumacê para a Rua Santa Mônica, bairro Candelária.	_____ _____ _____ **Natal, _____ de _____ de 2025.** **PRESIDENTE**

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

Requer, nos termos regimentais da Câmara Municipal do Natal, que seja enviado ofício ao Secretário titular da Secretaria Municipal de Saúde - SMS, Sr. Geraldo Pinho, solicitando o envio de carro fumacê para a Rua Santa Mônica, bairro Candelária.

JUSTIFICATIVA:

Nosso mandato vem por meio deste, solicitar à Secretaria Municipal de Saúde a realização de ação com carro fumacê na Rua Santa Mônica, bairro Candelária, nas imediações da lagoa de captação existente na localidade. Moradores da região têm relatado um aumento significativo dos infectados pelo mosquito Aedes aegypti, especialmente nas áreas próximas à lagoa, o que tem causado preocupação quanto à possibilidade de proliferação da transmissão de doenças como dengue, zika e chikungunya. Diante disso, solicita-se: O envio do carro fumacê para a desinfestação da área; A intensificação das ações de controle e prevenção, com visitas dos agentes de endemias, se possível. Ressaltamos que a intervenção rápida pode prevenir surtos e proteger a saúde da população local, especialmente de crianças e idosos, mais vulneráveis às complicações dessas doenças. Sem mais para o momento e na certeza do atendimento, agradeço e reitero os protestos da minha perfeita estima e distinta consideração.

OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:
Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Secretário: Geraldo Pinho
Rua Fabrício Pedroza, 915, Petrópolis - Edifício Novotel ladeira do Sol, CEP 59014-030

Palácio Padre Miguelinho, em 11.08.2025

Brisa Bracchi
Vereadora

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