



***Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões***  
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

**INDICAÇÃO Nº 80/2024**

<b>EMENTA</b> INDICAMOS AO PODER EXECUTIVO O AUMENTO DE HORÁRIOS DE AMBULÂNCIAS.	<b>PROTOCOLO GERAL</b> Nº _____ DATA ____/____/____
---	---

**INDICAÇÃO**

Indicamos ao Chefe do Poder Executivo Municipal que solicite ao setor competente para que seja colocada à disposição da população mais horários de ambulâncias que realizam o transporte sanitário para os locais mais distantes.

**JUSTIFICATIVA**

A presente indicação segue no sentido de ampliar horários de ambulâncias que realizam o transporte sanitário para os locais mais distantes, haja vista a necessidade da população que utilizam o serviço, sabendo-se serem poucos os horários para referida atividade.

Bom Jesus dos Perdões, 29 de maio de 2024.

**HÉLIO JOSÉ VIANA GONÇALVES**

Vereador

<b>LIDO EM SESSÃO DO DIA</b> _____/_____/_____  <b>SECRETÁRIO (A)</b>	<b>DESPACHO:</b> <b>ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO</b>  <b>PRESIDENTE</b>	<b>PROVIDENCIADO</b> <b>ENCAMINHAMENTO</b> <b>OFÍCIO Nº _____</b> <b>DATA ____/____/____</b>  <b>SECRETARIA DA CÂMARA</b>
--	---	--