



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

REQUERIMENTO Nº 10/2025

EMENTA
INFORMAÇÕES SOBRE AS CAIXAS NA
FRENTE DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE

PROTOCOLO GERAL N._____

DATA ____/____/____

Requeremos à Mesa, após a manifestação do Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, a fim de obter as seguintes informações sobre as caixas que estão na frente da Unidade Mista de Saúde:

1. Qual a origem e o conteúdo das caixas que estão na frente da Unidade Mista de Saúde?
2. Por que essas caixas ainda estão no local e qual o motivo para a demora na retirada ou destinação?
3. Existe previsão para a remoção ou utilização dos materiais contidos nessas caixas?

JUSTIFICATIVA

A presente solicitação tem como objetivo esclarecer a situação das caixas que estão na frente da Unidade Mista de Saúde, considerando que a permanência prolongada no local pode gerar transtornos e comprometer o funcionamento adequado da unidade. É fundamental garantir a organização e o bom uso dos espaços públicos, especialmente em um local de atendimento à saúde.

Bom Jesus dos Perdões, 26 de março de 2025.

PATRÍCIA M. ALVES DE OLIVEIRA
Vereadora

FABIANA FENZ
Vereadora

LIDO EM SESSÃO DO DIA
____/____/____

SECRETÁRIO(A)

DESPACHO:
APROVADO POR _____ VOTOS
ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO E
AGUARDE-SE O PRAZO LEGAL PARA
RESPOSTA

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO
OFÍCIO N° _____ DATA ____/____/____

PROT. EX. N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA