

São Mateus/ES, 25 de Agosto de 2025.

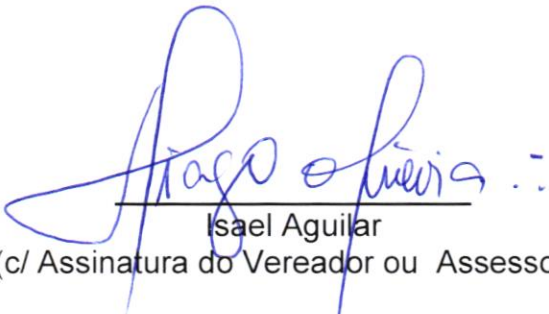
ILUSTRÍSSIMA SENHORA
GIRLYS BRUMATTI
Secretária Legislativa da CMSM.

Senhora Secretária,

Encaminho a essa Secretaria, as minutas de Indicação, de acordo com o que preceitua o inciso III do § 2º do artigo 96 do Regimento Interno desta Casa de Leis, a fim de que sejam elaboradas as proposições para a Sessão Ordinária do dia 01/09/25.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,


Israel Aguilar
(c/ Assinatura do Vereador ou Assessor)



INDICAÇÃO

Data da Entrega: 25/08/25 Hs.: 13:00 horas.

O vereador infrafirmado, no uso de suas atribuições legais, REQUER QUE, após audição e aprovação do plenário, seja encaminhado ao Exmº Sr. Prefeito Municipal de São Mateus, (se for interceder à algum órgão ou empresa, citar o nome) _____ a

seguinte providência: Disponibilidade de um profissional dentista para atender na UBS, Adelaide Rodrigues Novais em Nova Lima, Distrito de Itamirimbas.

JUSTIFICATIVA:

A Comunidade de Nova Lima possui um grande número de pessoas que necessitam de tratamento e acompanhamento odontológico. Por esta razão, em reunião na localidade foi feito o pedido ao vereador para que o mesmo pudesse encaminhar a presente indicação em plenário e que seja atendido pelo mesmo executado municipal.

sem mais.

Assinatura do Vereador ou Assessor

Obs: Se necessário, para complementação, usar o verso.



INDICAÇÃO

Data da Entrega: 25/08/25 Hs.: 13:00 horas.

O vereador infrafirmado, no uso de suas atribuições legais, REQUER QUE, após audição e aprovação do plenário, seja encaminhado ao Exmº Sr. Prefeito Municipal de São Mateus, (se for interceder à algum órgão ou empresa, citar o nome) _____ a

seguinte providência: Disponibilidade de um aparelho Raio X para a UBS Aletildes Rodrigues Nobre, em Nova Lima, distrito de Itaminhas.

JUSTIFICATIVA:

Nova Lima, está a mais de 54 km da sede do município e é necessária a aquisição de um aparelho Raio X para atender a demanda local, uma vez que a distância da sede do município torna difícil e oneroso para a população a necessidade em saúde para melhorar o atendimento a comunidade.

Assinatura do Vereador ou Assessor

Obs: Se necessário, para complementação, usar o verso.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 310036003000350032003400330039003A005000

Assinado eletronicamente por **ALEXANDRE BALDI SOARES** em **25/08/2025 13:37**

Checksum: **5D95AC7191B6BA2A2F0033D959C0CDA0A6B18D8AEFA5B9027B4680D0F4067D58**



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003000350032003400330039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.