



Gabinete do(a) Vereador(a) Dr Carlos Almeida

REQUERIMENTO

AO EXCELENTÍSSIMO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES-ES

Assunto: SOLICITAR A SECRETARIA DE SAÚDE PARA QUE POSSA PROVIDENCIAR CARRO FUMACÊ NO BALNEÁRIO DO PONTAL DO IPIRANGA TODA SEMANA, POIS TEM AUMENTADO A INFESTAÇÃO DE MOSQUITOS NO BALNEÁRIO, O QUE VEM TRAZENDO GRANDES TRANSTORNOS AOS MORADORES E OS QUE FREQUENTAM O LOCAL.

Linhares, 28 de novembro de 2024.

DR. CARLOS ALMEIDA, Vereador(a) com assento nesta Casa de Leis, vem perante Vossa Excelência, com o devido respeito, em atendimento às demandas de nossos munícipes, solicitar:

A SECRETARIA DE SAÚDE PARA QUE POSSA PROVIDENCIAR CARRO FUMACÊ NO BALNEÁRIO DO PONTAL DO IPIRANGA TODA SEMANA, POIS TEM AUMENTADO A INFESTAÇÃO DE MOSQUITOS NO BALNEÁRIO, O QUE VEM TRAZENDO GRANDES TRANSTORNOS AOS MORADORES E OS QUE FREQUENTAM O LOCAL. Vale destacar, que a referida solicitação é requerida pelos moradores todo ano, pois a infestação de pernilongos é grande, além disso, visa a combater o mosquito da dengue, o qual tem aumentado significativamente o número de pessoas infectadas na região, o que é preocupante, por conta de muitas casas fechadas.

Em tempo, requeiro que o pedido seja atendido dentro das possibilidades, com a maior brevidade possível.

Por oportuno, envio as mais sinceras e cordiais saudações, colocando-nos à inteira disposição.

Nestes termos,

P. Deferimento

VEREADOR(A) Dr Carlos Almeida-REPUBLICANOS



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200390039003500380038003A005000

Assinado eletronicamente por **Dr Carlos Almeida** em 28/11/2024 11:16

Checksum: **C190EFA87329E5D6762AD6CB2D4F26EF36AE2250DF4BC7792759001741F302F7**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3200390039003500380038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.