

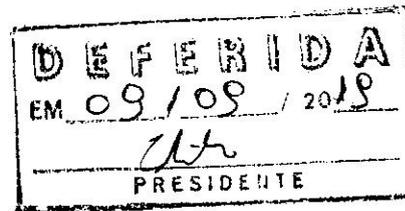


# Câmara Municipal de Alto Paraíso

ESTADO DO PARANÁ

Rua Josué Baltazar Rodrigues, 1.025 – FONE/FAX: (044) 3664-1171 – (044) 36641177  
CEP 87.528-000 – ALTO PARAÍSO – PR

INDICAÇÃO Nº 039/2019



Alto Paraíso, 06 de setembro de 2019.

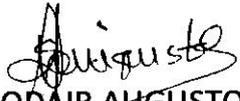
Senhor Presidente:

O Vereador infrafirmado, nos termos do Regimento Interno desta Câmara Municipal, vem requerer que uma vez aprovado pelo Plenário desta Casa de Leis, seja encaminhado ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, com cópia da presente, sugerindo-lhe que envie esforços, junto ao órgão competente no sentido de construir uma cobertura na Clínica de Fisioterapia de Alto Paraíso.

Oportunamente, deseja justificar que a presente indicação tem por finalidade atender inúmeros de pedidos verbais de nossos munícipes, pois em dias chuvosos os pacientes acamados deixam de comparecer aos tratamentos por não ter uma cobertura para embarque e desembarque dos pacientes acamados e cadeirantes.

Na certeza de que o Prefeito Municipal compreenderá a importância e o alcance da providência sugerida, subscrevo-me

Atenciosamente,

  
ODAIR AUGUSTO

VEREADOR