



REQUERIMENTO Nº 004/2024

AUTOR(ES) / SIGNATÁRIO(S)

Ver. CAP. ROBERVAL QUEIROZ - UNIÃO

DESTINATÁRIO (S)

SAAD/SUL

Asfaltamento de Vias públicas Vila
Angélica e Parque Antártica em Teresina

Excelentíssimo Senhor Presidente,


O vereador CAPITÃO ROBERVAL QUEIROZ-UNIÃO, com assento nesta Casa Legislativa, nos termos que dispõe o Art. 160 do regimento interno desta Câmara Municipal, vem respeitosamente, solicitar de Vossa Excelência, que submeta apreciação do Plenário nesta terça-feira 27 de Fevereiro de 2024 a presente indicação, para que podemos requerer a pavimentação asfáltica das ruas: Pompeia (100m), Viagem (000m), São Francisco (150m), Montanha (200m), Niquelândia (150m), Capinzal (200m) e Josias Carneiro (300M), na zona Sul de Teresina.

JUSTIFICATIVA

Apresento esta Indicação, atendendo aos anseios da população, em função de existir moradores cadeirantes e para melhorar a mobilidade de todos os moradores e assim garantir o bem-estar de todos.

Ver. CAP. ROBERVAL QUEIROZ - UNIÃO

DATA 22/02/2024


ROBERVAL AZEVEDO QUEIROZ
VEREADOR - UNIÃO





DECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO VACINADO NOME: _____ IDADE: _____ SEXO: _____ ENDEREÇO: _____	IDENTIFICAÇÃO DO VACINADOR NOME: _____ FUNÇÃO: _____ ASSINATURA: _____
---	--

Declaro que o(a) Sr(a) _____, portador(a) do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço _____, foi vacinado(a) contra a doença de _____, em _____ de _____ de _____, no Centro de Saúde _____, sob a orientação do(a) Sr(a) _____, médico(a) responsável pelo(a) estabelecimento de saúde.

Esta declaração é emitida para fins de comprovação de vacinação e não substitui o cartão de vacinação.

Assinatura do(a) responsável: _____
Assinatura do(a) vacinado(a): _____

