



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões

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

INDICAÇÃO Nº 187/2026

EMENTA: Realização de reparos no refeitório do barracão onde ficam os motoristas das ambulâncias, bem como a aplicação de massa asfáltica no local, visando melhorar as condições de trabalho e de acesso.

PROTOCOLO GERAL

Nº _____

DATA

____/____/____

INDICAÇÃO

Indicamos ao Chefe do Poder Executivo Municipal que solicite ao setor competente providências necessárias para a realização de reparos no refeitório do barracão onde ficam os motoristas das ambulâncias.

JUSTIFICATIVA

A presente indicação tem por objetivo solicitar melhorias na estrutura do barracão utilizado pelos motoristas das ambulâncias, especialmente no espaço destinado ao refeitório, que necessita de reparos para proporcionar melhores condições de higiene, segurança, conforto e bem-estar aos servidores que utilizam o local diariamente.

Considerando a importância do serviço prestado pelos motoristas das ambulâncias e a necessidade de garantir condições adequadas para o desempenho de suas funções, solicitamos que o Poder Executivo avalie e providencie, com a maior brevidade possível, as melhorias mencionadas.

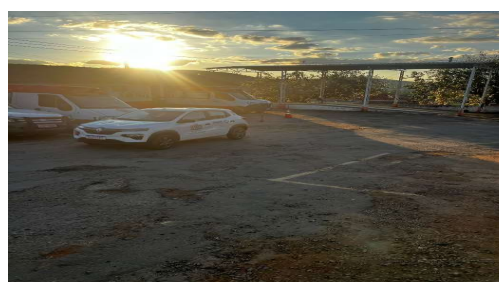
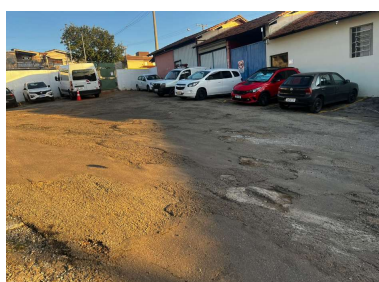
Além disso, é necessária a realização de reparo no pavimento, com aplicação de massa asfáltica, uma vez que as condições do local podem dificultar a circulação de veículos, especialmente das ambulâncias, podendo ocasionar danos aos veículos e comprometer a segurança dos servidores durante os deslocamentos.

Seguem abaixo as fotos do local:



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões

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



Diante do exposto, contamos com a atenção do Poder Executivo para o atendimento desta indicação.

Bom Jesus dos Perdões – São Paulo, 02 de setembro de 2026.

FABIANA FENZ

Vereadora

PATRÍCIA MARIA ALVES DE OLIVEIRA

Vereadora

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO (A)

DESPACHO:

ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO
ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° _____ DATA
____/____/____

PROT. EX.
N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA