

<b>Protocolo nº.</b> _____ <b>Data:</b> ____/____/_____ <b>Hora:</b> ____/_____ <b>Funcionário:</b> _____	<b><u>INDICAÇÃO</u></b>  <b><u>Nº 008/2017</u></b>
<b>VEREADORA: IVANIR MARIA GNOATO VIANA (PDT)</b>	

Senhor Presidente;  
Senhores Vereadores:

Com fundamentos nos dispositivos regimentais em vigor nesta casa de leis, requeiro a mesa, seja endereçada correspondência indicatória ao chefe do Executivo Municipal, com cópias a Secretaria Municipal de Saúde, mostrando aos mesmos, “**QUE SEJAM TOMADAS PROVIDÊNCIAS PARA *AQUISIÇÃO DE UM MICRO ÔNIBUS ADAPTADO PARA O CENTRO DE REABILITAÇÃO***”.

**JUSTIFICATIVA:**

A população brasileira convive com problemas aparentemente não solucionáveis há século. A versatilidade, a simplicidade na aplicação e o baixo custo operacional do veículo utilizado para transportar pacientes.

É que Primavera do Leste possui apenas uma Kombi à disposição dos pacientes de baixa renda, e que o veículo destinado ao transporte não comporta e não é adaptado aos pacientes cadeirante, e atualmente não atende a demanda do município.

Portanto, pensando numa forma e na melhoria e incentivo da nossa população, é que solicitamos através da presente indicação. “**QUE SEJAM TOMADAS PROVIDÊNCIAS PARA AQUISIÇÃO DE UM MICRO ÔNIBUS**”.

Sala das Sessões, 05 de Abril de 2017.

**IVANIR MARIA GNOATO VIANA  
VEREADORA (PDT)**