Protocolo nº.	INDICAÇÃO
Data:/	<u> </u>
Hora:/ Funcionário:	<u>N° 018/2017</u>
VEREADORA: IVANIR MARIA GNOATO VIANA (PDT)	

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 Obras, mostrando aos mesmos, "QUE SEJA COLOCADO BANHEIROS QUÍMICO ADAPTADOS ÀS NECESSIDADES **PORTADORES** DE NECESSIDADES **ESPECIAIS** NOS **EVENTOS** REALIZADOS NO MUNICIPIO".

JUSTIFICATIVA:

Nos eventos realizados no município de Primavera do Leste em que haja colocação de banheiros químicos, será garantida a instalação de banheiros adaptados às necessidades dos portadores de necessidades especiais.

A quantidade de banheiros adaptados a ser instalada, será estabelecida em regulamento, observados critérios de proporcionalidade que levem em conta a natureza e, especialmente, a estimativa de público para o respectivo evento, porém, nunca menor do que 5% (cinco por cento) do quantitativo de banheiros a serem instalados.

Portanto, pensando numa forma de melhorar o atendimento aos portadores, é que solicitamos através da presente indicação. "QUE SEJA COLOCADO BANHEIROS **OUÍMICOS ADAPTADOS** ÀS **NECESSIDADES** DE **PORTADORES** NECESSIDADES ESPECIAIS NOS EVENTOS REALIZADOS NO MUNICIPIO"

Sala das Sessões, 23 de Agosto de 2017.

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