



# **CÂMARA MUNICIPAL DE NANTES**

Rua Silveira Martins, 233 Fone/Fax: (18) 3268-6186 - CEP 19.645-000

Nantes - Estado de São Paulo - CNPJ. N°. 01.557.531/0001-42

Email: administrativo@camaranantes.sp.gov.br - www.camaranantes.sp.gov.br

À Sua Excelência, Excelentíssimo Senhor.

**WAGNER GONÇALVES DANTAS**  
**Presidente da Câmara Municipal**  
Nantes-SP

## **Indicação n. 017/2018**

**Apresentação:** Sessão Ordinária do dia 07/08/2018.

**Autor.:** Marllon Jaffer Albano de Oliveira

Indica a Mesa Diretora, nos termos regimentais, que seja oficiado o Exmo. Sr. Celso de Souza, Prefeito Municipal de Nantes, solicitando providências em relação a presente Indicação.

### **INDICAÇÃO N. 017/2018**

Indico ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, para que seja providenciada cobertura, à frente do “Centro de Fisioterapia - Vereador Trajano de Souza”, onde os veículos param para deixar pacientes, tendo em vista que, houve uma reforma no local para melhorar o atendimento dos usuários, restando apenas essa questão da cobertura para proteção dos pacientes.

### **JUSTIFICATIVA**

Tal pedido se faz necessário, devido à falta de proteção aos pacientes em dias chuvosos, por causa da ausência desta cobertura no local.

Assim, o Vereador que a este subscreve, espera que seja atendida a presente Indicação, bem como, espera poder contar com o apoio dos demais pares.

Sala das Sessões, 07 de agosto de 2018.

*Marllon Jaffer Albano de Oliveira*  
**Marllon Jaffer Albano de Oliveira**  
**Vereador**

Apoio vereadores:

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE NANTES - SP.</b>	
PROCOLO N°	<u>152/2018</u>
RECEBIDO EM	<u>03 08 18</u>
ASS	<i>[Assinatura]</i>