



Paraíso da Grande São Paulo

Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

REQUERIMENTO Nº 33/2025

Solicita informações sobre a ampliação dos horários das linhas dos ônibus municipais

Senhor Presidente,

Ouvido o Douto Plenário, requeremos ao Senhor Prefeito Municipal local prestar a esta Casa as seguintes informações atualizadas referentes ao planejamento e análise de ampliação dos horários das linhas de ônibus municipais, especialmente quanto aos seguintes pontos:

- 1 - se já foram realizadas reuniões para tratar da ampliação dos horários de ônibus e, caso positivo, fornecer atas ou resumo das deliberações;
- 2 - caso ainda não tenham sido realizadas, se existam novas reuniões programadas, informando as datas, horários e locais; e,
- 3 - se estão sendo feitas ou planejadas análises das demandas específicas de transporte público por cada bairro e quais os métodos adotados para levantamento dessas informações.

JUSTIFICATIVA

Tais informações são fundamentais para o acompanhamento das medidas adotadas e possível contribuição com sugestões de acordo com as demandas da população.

Por se tratar de assunto de relevante interesse para esta Edilidade e para a nossa população, contamos com a pronta aprovação da presente proposição, por unanimidade dos Nobres Pares.

Santa Isabel, 13 de fevereiro de 2025.

OSVALDO PIMENTA DE ALMEIDA JUNIOR
Vereador

BRUNA RAFAELA MENDES TALÁCIO
Vereadora

MARIA TELMA ALMEIDA FERREIRA PEREIRA
Vereadora



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9106-8C00-782B-DE7F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ OSVALDO PIMENTA DE ALMEIDA JUNIOR (CPF 424.XXX.XXX-06) em 19/02/2025 13:15:33 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ BRUNA RAFAELA MENDES TALACIO (CPF 381.XXX.XXX-70) em 25/02/2025 13:26:05 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MARIA TELMA ALMEIDA FERREIRA PEREIRA (CPF 283.XXX.XXX-82) em 25/02/2025 15:58:42 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmsantaisabel.1doc.com.br/verificacao/9106-8C00-782B-DE7F>