

REQUERIMENTO Nº 162/2025

Solicitam que se officie a empresa concessionária do serviço de transporte público Auto Viação Suzano para prestar informações sobre sua frota de veículos.

Senhor Presidente,

Ouvido o Douto Plenário, requeremos ao Senhor Prefeito Municipal local que officie a empresa concessionária do serviço de transporte público Auto Viação Suzano para prestar informações sobre sua frota de veículos, principalmente no tocante a:

- I.quantidade de veículos que integram a frota total da Auto Viação Suzano no município;
- II.quantidade de ônibus que são exclusivos para o transporte escolar;
- III.relatório de manutenção realizada em todos os veículos da frota, tanto de transporte escolar quanto de circulação municipal, no ano de 2025; e,
- IV.relatório contendo placa, ano de fabricação e tipo de utilidade (se circular ou escolar).

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento se justifica no direito de fiscalização por parte do Poder Legislativo.

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

Santa Isabel, 21 de maio de 2025.

CRISTIANO FELIZARDO DA SILVEIRA
Vereador

MARIA TELMA ALMEIDA FERREIRA PEREIRA
Vereadora

BRUNA RAFAELA MENDES TALÁCIO
Vereadora



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5AD8-BA92-107C-7D47

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

- ✓ MARIA TELMA ALMEIDA FERREIRA PEREIRA (CPF 283.XXX.XXX-82) em 22/05/2025 14:36:34 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ CRISTIANO FELIZARDO DA SILVEIRA (CPF 272.XXX.XXX-18) em 23/05/2025 11:28:11 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ BRUNA RAFAELA MENDES TALACIO (CPF 381.XXX.XXX-70) em 27/05/2025 09:13:27 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/5AD8-BA92-107C-7D47>