



Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

INDICAÇÃO Nº 498/2026

Solicita a realização do serviço de manutenção viária para recapeamento asfáltico na Rua Doutor Fernando Costa, Centro.

Senhor Presidente,

Indico ao Senhor Prefeito Municipal determinar ao setor competente a realização do serviço de manutenção viária para recapeamento asfáltico na Rua Doutor Fernando Costa, Centro.

JUSTIFICATIVA

O presente pedido se deve à necessidade de promover melhores condições de trafegabilidade e segurança para motoristas, motociclistas, ciclistas e pedestres que utilizam diariamente a referida via.

As condições atuais do pavimento, conforme fotos anexas, têm causado transtornos aos usuários, comprometendo a mobilidade urbana e aumentando os riscos de acidentes, além de ocasionar danos aos veículos que transitam pelo local.

Dessa forma, torna-se imprescindível a execução dos serviços de manutenção viária, visando restabelecer as condições adequadas de circulação.

Vale destacar que a via supracitada está localizada em uma região de intenso fluxo de veículos e pedestres, de grande importância para o acesso ao Centro da cidade.

Assim, sua conservação é essencial para garantir maior segurança, conforto e eficiência na mobilidade urbana.

Do exposto, resolvi apresentar esta proposição, que espero seja acatada por Sua Excelência, o Senhor Prefeito Municipal, no mais breve tempo possível.

Santa Isabel, 29 de julho de 2026.

MARIA TELMA ALMEIDA FERRERIA PEREIRA

Vereadora



Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

ANEXO





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5560-2279-3618-52DD

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



MARIA TELMA ALMEIDA FERREIRA PEREIRA (CPF 283.XXX.XXX-82) em 31/07/2026 13:09:03

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/5560-2279-3618-52DD>