



Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

INDICAÇÃO Nº 503/2026

Solicitam a realização do serviço de recapeamento asfáltico em toda extensão das Ruas Japão, Tóquio e Hiroshima, especialmente no trecho próximo ao número 645, Loteamento Residencial São João.

Senhor Presidente,

Indicamos ao Senhor Prefeito Municipal local determinar ao setor competente a realização do serviço de recapeamento asfáltico em toda extensão das Ruas Japão, Tóquio e Hiroshima, especialmente no trecho próximo ao número 645, Loteamento Residencial São João.

JUSTIFICATIVA

O presente pedido se justifica devido à existência de 1 (um) buraco na referida via pública, conforme fotos anexas, que está causando transtornos e perigo aos motoristas e moradores.

Ressalta-se a situação é agravada pelo fato de os buracos e ondulações estarem concentrados exatamente no cruzamento das 3 (três) vias, onde há uma curva mais acentuada e perigosa, trazendo sérios riscos de acidentes.

Assim, urge que providências sejam tomadas para sanar esse problema, de modo a garantir maior mobilidade e a segurança dos pedestres que utilizam a supracitada via.

Do exposto, resolvemos apresentar esta proposição, que esperamos seja acatada pelo Senhor Prefeito Municipal no mais breve tempo possível.

Santa Isabel, 5 de agosto de 2026.

CRISTIANO FELIZARDO DA SILVEIRA

Vereador

EDSON ROBERTO ALMEIDA FONTES

(Edson Oh Glória)

Vereador



Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

ANEXO





Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5C90-F718-47AF-98B3

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



EDSON ROBERTO ALMEIDA FONTES (CPF 078.XXX.XXX-79) em 05/08/2026 14:54:13 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



CRISTIANO FELIZARDO DA SILVEIRA (CPF 272.XXX.XXX-18) em 11/08/2026 14:02:25 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/5C90-F718-47AF-98B3>