



Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

INDICAÇÃO Nº 570/2026

Solicita a realização do serviço de substituição de poste quebrado na Avenida Prefeito João Pires Filho, defronte ao número 1.002, Bairro Treze de Maio.

Senhor Presidente,

Indico ao Senhor Prefeito Municipal local determinar ao setor competente a realização do serviço de substituição de poste quebrado na Avenida Prefeito João Pires Filho, defronte ao número 1.002, no Bairro Treze de Maio.

JUSTIFICATIVA

O presente pedido se deve à necessidade de garantir a segurança dos moradores e usuários da referida via, considerando que a existência de um poste quebrado representa risco à integridade das pessoas e à infraestrutura instalada no local, conforme foto anexa.

A estrutura danificada pode comprometer a estabilidade da rede e dos equipamentos nela instalados, além de oferecer risco de queda e de acidentes, especialmente em situações de chuva, ventos fortes ou outras intempéries.

A substituição do poste é necessária para restabelecer condições adequadas de segurança e preservar a continuidade e a regularidade dos serviços públicos associados à estrutura, evitando que o problema resulte em danos de maior proporção.

A adoção da medida de forma preventiva contribuirá para proteger os moradores, preservar o patrimônio público e garantir maior segurança no trecho indicado, atendendo a uma necessidade concreta de manutenção da infraestrutura 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, 9 de setembro 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: 1C14-7325-5EC7-8459

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



MARIA TELMA ALMEIDA FERREIRA PEREIRA (CPF 283.XXX.XXX-82) em 10/09/2026 13:08:55

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/1C14-7325-5EC7-8459>