

INDICAÇÃO Nº: 247/2025
Linhares, 06 de maio de 2025
GAB/VER. CAIO FERRAZ

AO EXCELENTÍSSIMO SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES-ES

CAIO FERRAZ, Vereador com assento nesta Egrégia Casa de leis, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pelo art. 125, II do Regimento Interno da Casa, vem respeitosamente através do presente, SOLICITAR a Vossa Senhoria na forma regimental, após ouvir o Plenário e este aprovado, que officie cópia desta **INDICAÇÃO** ao Excelentíssimo Prefeito de Linhares através da Secretária Municipal de Saúde, solicitando o que segue:

- **QUE SEJA TOMADA AS PROVIDÊNCIAS PARA QUE SEJA FEITA A REFORMA E MANUTENÇÃO NA UNIDADE MOVEL ODONTOLÓGICA.**

JUSTIFICATIVA:

A presente indicação tem como finalidade solicitar a reforma da Unidade Móvel Odontológica do município, tendo em vista seu papel essencial no atendimento à saúde bucal de comunidades rurais e áreas de difícil acesso. Atualmente, a unidade apresenta problemas estruturais e nos equipamentos, comprometendo a qualidade e a segurança dos atendimentos.

A reforma é necessária para garantir a continuidade dos serviços, promover maior conforto aos usuários e profissionais, e assegurar o cumprimento das normas sanitárias..

Ante o exposto, **SOLICITO** à Nobre Mesa, ouvido o Plenário, dispensada as demais formalidades de praxe, que seja atendido o pedido supra, sendo essa razão da presente Indicação, pelo qual pleiteio a **APROVAÇÃO**.

Solicitamos a gentileza de priorizar a resolução desta demanda e nos colocamos a disposição para fornecer quaisquer informações complementares que forem necessárias.

Atenciosamente,

CAIO FERRAZ
Vereador

Impulsionando Linhares

+55 27 99932-0456

caioferraz@camaralinhares.es.gov.br



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300310030003100310034003A005000

Assinado eletronicamente por **Caio Ferraz Ramos** em 06/05/2025 11:25

Checksum: **5A402CB757377E89F63B373092F04DB55EC2B22227CDF9D8976859624E892F2C**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3300310030003100310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.