



Câmara Municipal de Alto Paraíso

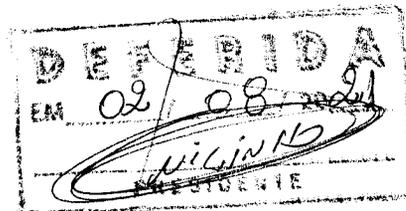
ESTADO DO PARANÁ

Rua Josué Baltazar Rodrigues, 1.025 – FONE/FAX: (044) 3664-1171 – (044) 36641177

CEP 87.528-000 – ALTO PARAÍSO – PR

INDICAÇÃO Nº 088/2021

Alto Paraíso, 02 de agosto de 2021.



Senhor Presidente:

O Vereador abaixo assinado, nos termos do Regimento Interno desta Câmara Municipal, vem requerer que uma vez aprovado pelo Plenário desta Casa de Leis, seja encaminhado ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, com cópia da presente, sugerindo-lhe que envie esforços, junto ao órgão municipal competente Secretaria Municipal de Saúde de Alto Paraíso para a contratação de mais um dentista para melhor atender a nossa população.

JUSTIFICATIVA: A presente Indicação se faz necessário, visto que no momento o município conta com apenas um profissional para atender toda a nossa população, pois muitos não consegue ser atendidos pelo único dentista disponível atualmente devido á alta demanda.

Assim, sob a luz do principio da eficiência administrativa, tem-se que a presente indicação plenamente plausível e justificável.

Na certeza de que o Chefe do Executivo Municipal compreenderá a importância e o alcance da providência sugerida, subscrevo-me,

Atenciosamente,


OSIMAR FREITAS
-Vereador-