



CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI  
CNPJ 78.844.834/0001-70  
Avenida Maringá, 660 – CEP 87111-000 – Sarandi – Pr.  
Fone: (44)-4009-1750  
E-mail: [camara@cms.pr.gov.br](mailto:camara@cms.pr.gov.br) Site: [www.cms.pr.gov.br](http://www.cms.pr.gov.br)

## INDICAÇÃO Nº 045/2018

Sarandi, 06 de Novembro de 2018.

Atendidas as formalidades regimentais, o Vereador adiante nomeado, após o deferimento pela Mesa, indicando ao Excelentíssimo Senhor **Walter Volpato**, Prefeito Municipal, indica ao senhor prefeito que a implantação de um banheiro público adaptado para deficientes físicos, local a definir.

Em caso positivo, decline a data prevista para essa finalidade e em caso negativo, informe os motivos.

Atenciosamente, Vereador Cilas Souza Morais.

**Plenário Adércio Marques da Silva.**

*Cilas Souza Morais*  
Vereador-Autor  
[ver.cilasmorais@cms.pr.gov.br](mailto:ver.cilasmorais@cms.pr.gov.br)

### PROCESSO LEGISLATIVO – TRAMITAÇÃO.

PROPOSIÇÃO : INDICAÇÃO Nº 045/2018	DATA DE APRESENTAÇÃO: 06.11.2018
SITUAÇÃO: APROVADO POR DEFERIMENTO.	SESSÃO ORDINÁRIA DIA: 12.11.2018
ENDEREÇADO: AO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL.	ENCAMINHADA ATRAVÉS DO OFÍCIO Nº 506/2018/CMS - DE: 13.11.2018
OBS.	VISTO PRESIDENTE: