

REQUERIMENTO 14/2009

Sarzedo, em 13 de janeiro de 2009.

Requeiro à Mesa Diretora, ouvido o Plenário, na forma regimental, que seja expedido um ofício ao Poder Executivo solicitando que seja verificado, juntamente ao órgão competente a possibilidade em aumentar o quadro de horário da linha de ônibus coletivo que atende o B. Jardim Anchieta e a região das Antenas, em especial nos horários de "pico".

Justificativa: O presente pedido vem ao encontro das diversas reivindicações dos moradores locais, pois é escasso o número de vezes que este transporte coletivo atende os bairros em questão, o que prejudica toda a comunidade local, principalmente nos horários de "pico".

Desta feita, agradeço os nobres colegas vereadores pelo apoio do pedido em questão.

Atenciosamente,



MARIA JOSÉ DO AMARAL MAIA
Vereadora – PT



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

CEP. 32.450-000/ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ. 01.612.509/0001-58

OFÍCIO/GAB/PREF. Nº. 17/2009

Assunto: Responde Requerimento 14/2009 (Vereadora Maria José do Amaral Maia – PT)

Data: Sarzedo, 16 de fevereiro de 2009.

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Em resposta ao Requerimento de número 14/2009, de autoria da nobre Vereadora Maria José do Amaral Maia, informo que encaminhei o Ofício nº 39/2009 (em anexo), solicitando ao DER – Departamento de Estradas e Rodagens, providências para atendimento ao pleito em questão.

Sendo só para o ensejo, aproveito a oportunidade para renovar mensagens de apreço a Vossa Senhoria e a todos os nobres companheiros desta honrosa Casa do Povo.

Atenciosamente,

MARCELO PINHEIRO DO AMARAL
Prefeito Municipal de Sarzedo

*Recebido em
05/03/09
Gusmão*

Ao Exmo Sr. Vereador Presidente
WILSON RAMOS DE JESUS
Câmara Municipal de Sarzedo/MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

CEP. 32.450-000/ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ. 01.612.509/0001-58

OFÍCIO/GAB/PREF. Nº. 39/2009

Assunto: Solicitação (faz)

Data: Sarzedo, 16 de fevereiro de 2009.

Ilustríssimo Senhor ,

Venho nesta oportunidade cumprimentá-lo cordialmente, e ao ensejo solicitar deste Departamento de Transportes, a possibilidade de aumentar o quadro de horários das linhas de ônibus coletivos números 3650 e 3710, que atendem os Bairros Jardim Anchieta e Bairro Brasília (região das Antenas), em especial nos horários de "pico".

Outrossim, informo que esta solicitação está consubstanciada há diversas reivindicações dos usuários destas linhas de ônibus, em virtude da escassez de transporte coletivo para estas regiões.

Certo de poder contar com a colaboração deste conceituado Departamento, aguardo retorno quanto ao possível atendimento do que se apresenta, e desde já antecipo agradecimentos com protestos de elevada estima e apreço.


MARCELO PINHEIRO DO AMARAL
Prefeito Municipal de Sarzedo

Ao Ilmo Sr. Engenheiro
Dr. JOÃO AFONSO BAÊTA COSTA MACHADO
DD. Chefe de Gabinete do Diretor Geral
DER – Departamento de Estradas e Rodagens
Av. dos Andradas, 1120, Santa Efigênia, Belo Horizonte- MG
CEP. 30.120-010 – Telefone: 3235 1345

DR: JOÃO AFONSO BAÊTA COSTA MACHADO DER - MG Av. dos Andradas, 1120 B. Santa Efigênia BH/ MG CEP: 30.120-010		PAÍS / PAYS
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION Ofício / Gab 39/2009 D.E.R		NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI ☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE ☐ EMS
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR SÉRGIO ANTÔNIO DA SILVA Matrícula 07193 - 1		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION 27/FEV/2009 ENTRADA DER/SPA
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR		CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION 27 FEV 2009 DELO HORIZONTE
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR	RUBRICA E MATRÍCULA DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT Esinaldo Oliveira Matr.: 8.416.406-9 Carteira 11	
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS		

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm

 AVISO DE RECEBIMENTO AVIS CN07	AR	RA 3 1 3 3 8 1 9 3 8 BR (CÓDIGO DE RASTREAMENTO)			
DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT 27/FEV/2009		TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON			
DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT		<table border="1"> <tr> <td> : h </td> <td> : h </td> <td> : h </td> </tr> </table>	: h	: h	: h
: h	: h	: h			
PREENCHER COM LETRA DE FORMA					
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR 01 612 509/0001-58					
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE ESTADUAL: ISENTA MUNICÍPIO: DE SARZEDO Rua Ploy Cândido de Melo, n.º 477 Centro - CEP 38400-000					
CIDADE / LOCALITÉ SARZEDO		UF BRASIL			