



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

INDICAÇÃO Nº 20/2025

EMENTA

**MELHORIA E AMPLIAÇÃO DO VELÓRIO
MUNICIPAL**

PROTOCOLO GERAL

Nº _____

DATA ____/____/____

INDICAÇÃO

Indico ao Chefe do Poder Executivo Municipal providências no sentido de realizar melhorias no velório municipal, bem como estudo de possibilidade de ampliação do espaço.

JUSTIFICATIVA

É de conhecimento geral as condições do velório municipal, necessitando, urgentemente, que sejam realizadas melhorias de modo a propiciar aos usuários condições dignas, e ainda, com a chegada de estações mais quentes, como primavera e verão, e ainda considerando a estrutura do velório municipal, no que se refere ao espaço físico pequeno, há a necessidade, principalmente de circulação de ar no ambiente. E mesmo em época mais fria, em virtude do local há a necessidade de circulação do ar. A questão de ampliação se faz presente, pois o espaço físico é antigo e pequeno, não comportando várias pessoas ao mesmo tempo, sabendo do crescimento populacional em nosso município, há por bem que seja ampliado o espaço para que se tenha melhor comodidade e conforto aos que ali estão para prestarem suas últimas homenagens fúnebres.

Bom Jesus dos Perdões, 12 de fevereiro de 2025.

HÉLIO JOSÉ VIANA GONÇALVES

Vereador

ANTONIO MARCOS FLAUSINO

Vereador

DENIS ALESSANDRO RUIZ ESPINOSA

Vereador

EDSON DE SOUZA LIMA

Vereador



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões

Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

FABIANA FENZ

Vereadora

JOÃO ADILSON DE PAIVA

Vereador

NICOLAU SANTOS ANDRADE

Vereador

PATRICIA MARIA A. DE OLIVEIRA

Vereadora

PEDRO PAES TEREZA

Vereador

VANDERLEI BOCUZZI TEIXEIRA

Vereador

WILLIAM DE SOUZA GASPAR

Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO (A)

DESPACHO:

ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° _____ DATA

____/____/____

PROT. EX.

N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA