



Câmara Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua João de Souza Martins, 538 – centro, CEP 19990-015

Fone: 18 3354 1156 Email – legislativo@platina.sp.leg.br

INDICAÇÃO Nº 6/2024

O **VEREADOR** abaixo assinado, desta Casa de Leis, cumprindo as formalidades regimentais, **INDICA** ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, no sentido de que disponibilize um Profissional capacitado (salva-vidas) que fique responsável pela segurança dos usuários que frequentam a piscina municipal.

A presença de um salva-vidas poderá prevenir acidentes, além de proporcionar um ambiente mais seguro e tranquilo para todos. Sugere, ainda, que seja definido dia e horário específico para a utilização da piscina, de forma a organizar o fluxo de usuários e proporcionar uma experiência de qualidade e com segurança.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Platina, Plenário “Ataliba Nogueira de Souza”, 30 de outubro de 2024.


CLENIL MENDES DOS SANTOS

Vereador Indicante