



CÂMARA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO PARAÍSO

Av. Dep. Nilson Ribas, 886 – Centro – Cep: 86.315-000 – Fone: (43)3174-2460 – Santo Antonio do Paraíso – Paraná
Site: www.santoantonioparaíso.pr.leg.br/E-mail: cmsap@santoantonioparaíso.pr.leg.br/CNPJ: 78.955.663/0001-57

INDICAÇÃO Nº 11/2026

AUTORIA: Onofre Jackson Veiga

Ao Presidente da Câmara Municipal de Santo Antonio do Paraíso PR.

Considerando que; as funções do Legislativo, entre outras, é a de fiscalizar, auxiliar e assessorar a Administração Municipal, conforme preceitua a Lei Orgânica Municipal e o Regimento Interno.

Considerando ainda; que o intuito desta reivindicação é atender ao interesse da comunidade, e que atende aos aspectos legais exigidos.

Assim, subscrevo abaixo, e amparados (a) nos Termos Regimentais **INDICO;** que após ouvir o Plenário, seja encaminhado ao **PRESIDENTE DA CÂMARA, SENHOR LUIZ DE MOURA,** expediente solicitando o seguinte pedido:

a) Ver a possibilidade de contratar um Plano de Saúde para os funcionários e vereadores desta Câmara Municipal.

Câmara Municipal Santo Antonio do Paraíso, em 22 de Abril de 2026.

ONOFRE JACKSON VEIGA
Vereador

INDICAÇÃO APRESENTADA NA SESSÃO
DO DIA ____/____/2026

____ VOTOS SIM ____ VOTOS NÃO

() APROVADO ÚNICA VOTAÇÃO

() REPROVADO ÚNICA VOTAÇÃO

LUIZ DE MOURA
PRESIDENTE