



# CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO Nº 4 1 7 6



| PROPOSIÇÃO                                   |    |
|----------------------------------------------|----|
| NOME DA PROPOSIÇÃO: PEDIDO DE PROVIDENCIAS   | Nº |
| AUTOR DA PROPOSIÇÃO: VEREADOR CLEONE BATISTA |    |
| EMENTA:                                      |    |
|                                              |    |
|                                              |    |
|                                              |    |
|                                              |    |
|                                              |    |

## BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTRADA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

DATA DA LEITURA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

DESPACHO DO PRES: ☐ PELA TRAMIT. NORMAL

☐ PELA DEVOL. AO AUTOR

TRAMITAÇÃO: ☐ ORDINÁRIA ☐ URGÊNCIA

☐ ESPECIAL

## COMISSÕES PERMANENTES

### CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| PROP. ENCAMINHADA  | EM ____/____/____ |
| RELATOR DESIGNADO  | EM ____/____/____ |
| PARECER VOTADO     | EM ____/____/____ |
| PARECER VENCIDO    | EM ____/____/____ |
| RELATOR DESIGNADO  | EM ____/____/____ |
| RED. DE VENCIDO    | EM ____/____/____ |
| PROP. DEVOLVIDA    | EM ____/____/____ |
| EMENDAS ENCAM.     | EM ____/____/____ |
| RELATOR DESIGNADO  | EM ____/____/____ |
| PARECER VOTADO S/E | EM ____/____/____ |
| PARECER VENCIDO    | EM ____/____/____ |
| RELATOR DESIGNADO  | EM ____/____/____ |
| RED. DO VENCIDO    | EM ____/____/____ |
| PROP. DEVOLVIDA    | EM ____/____/____ |
| RED. FINAL-ENCAM.  | EM ____/____/____ |
| RED. FINAL-DEVOL.  | EM ____/____/____ |

### FINANÇAS E ORÇAMENTOS

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| PROP. ENCAMINHADA  | EM ____/____/____ |
| RELATOR DESIGNADO  | EM ____/____/____ |
| PARECER VOTADO     | EM ____/____/____ |
| PARECER VENCIDO    | EM ____/____/____ |
| RELATOR DESIGNADO  | EM ____/____/____ |
| RED. DE VENCIDO    | EM ____/____/____ |
| PROP. DEVOLVIDA    | EM ____/____/____ |
| EMENDAS ENCAM.     | EM ____/____/____ |
| RELATOR DESIGNADO  | EM ____/____/____ |
| PARECER VOTADO S/E | EM ____/____/____ |
| PARECER VENCIDO    | EM ____/____/____ |
| RELATOR DESIGNADO  | EM ____/____/____ |
| RED. DO VENCIDO    | EM ____/____/____ |
| PROP. DEVOLVIDA    | EM ____/____/____ |

## TRAMITAÇÃO NO PLENÁRIO

ORDEM DO DIA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

DISCUSSÃO: 1º EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - 2º EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DISC / SUPLEM. EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ REQ. POR

ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ REQ. Pela maioria dos vereadores

TOTAL DE EMENDAS APRESENTADAS: ENCAM. P/COM. EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PROCESSO DE VOTAÇÃO: ☐ SIMBÓLICO ☐ NOMINAL ☐ SECRETO

ADIAM. DA VOTAÇÃO: DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ REQ. POR

VOTAÇÃO: 1º EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - 2º EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ VOT. / SUPLEM. EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RED. FINAL: EMC. P/C. EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DEVOL. EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ VOTADA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PROP. RETIRADA EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - ☐ PELO PRESIDENTE ☐ PELO AUTOR

DECISÃO FINAL: ☐ APROVADO ☐ REJEITADO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_ ☐ ARQUIVADA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

DATA DO AUTÓGRAFO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_ ☐ DESARQUIVADA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_



**CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Av. José Grilo – 152 - Centro – Fone- 0XX-28-3547-1310 – Fax- 0XX-28-3547-1201

**Câmara Municipal de Conceição do Castelo**  
**E. E. SANTO**

Registrado sob nº. **4176**

Protocolado em 03/06/2009.  
Respondido em 03/06/2009.

Ofício CMCC nº 048/2009.

**Secretário**

**Câmara Municipal de Conceição do Castelo**  
**E. E. Santo**

Sessão de 03/06/2009.

**Secretário**

**Câmara Municipal de Conceição do Castelo**  
**E. E. Santo**

Aprovado em **ÚNICA** Votação por

**UNANIMIDADE**

Sala das Sessões, em 03/06/2009.

**Presidente**



**CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Av. José Grilo – 152 - Centro – Fone- 0XX-28-3547-1310 – Fax- 0XX-28-3547-1201

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

O Vereador abaixo-assinado, no uso de suas atribuições legais e após ouvido o plenário, **REQUER**, que seja encaminhado ao Sr. Prefeito Municipal o seguinte:

**APROVADO**

**PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS**

\* Pede-se Providências no sentido de que seja realizado a pintura e instalado os brinquedos das crianças na Praça Oswaldo de Melo Rigo, aproveitando que esta terminando a construção do campo de bocha na mesma.

*ORAS: Pedro Rigo*

**JUSTIFICATIVA**

O pedido ora apresentado visa solicitar que seja realizado a pintura e instalado os brinquedos das crianças na Praça Oswaldo de Melo Rigo, aproveitando que esta terminando a construção do campo de bocha na mesma, visto que é mais fácil aproveitar os trabalhadores já naquele local com todos os materiais disponível para realizar esta pintura e instalar estes brinquedos, do que ter que designar uma nova equipe para realização deste trabalho após o termino da conclusão do campo de bocha.

Certo da aprovação dos nobres companheiros e do atendimento do Senhor Prefeito Municipal, antecipadamente agradeço.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Conceição do Castelo – ES, em 03 de junho de 2009.

  
**CLEONE JOSÉ LORDELE BATISTA**  
Vereador