



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE OSÓRIO

Gabinete

Ver. Ed da Silva Moraes

PEDIDO DE INDICAÇÃO

Nº /2023

AUTOR: Ver. Ed da Silva Moraes

ENTRADA: / /2023

ENVIADO

RESPONDIDO: _____

O vereador que este subscreve requer a Vossa Excelência que, na forma regimental e após ouvido o douto plenário, caso seja aprovado, esta casa:

Encaminhe ao Sr Chefe do Poder Executivo, proposição sugerindo o estudo de viabilidade para fechamento das Ruas para trânsito de veículos automotores, aos domingos, das 14:00 h às 22:00 h, nos seguintes logradouros, ilustrado com o mapa abaixo:

1. Rua Major João Marques no trecho entre as ruas: Marechal Floriano Peixoto e Júlio de Castilhos;
2. Rua Machado de Assis no trecho entre as ruas: Marechal Floriano Peixoto e Júlio de Castilhos;
3. Rua Bento Gonçalves no trecho entre as ruas: Rua Machado de Assis e Major João Marques.



JUSTIFICATIVA

O presente pedido se justifica, uma vez que disponibilizará à comunidade osoriense e visitantes, um espaço apropriado para lazer e passeios em família, junto à Praça Central. O espaço poderá também ser utilizado pelo poder público Municipal, realizando feiras livres ou outros eventos culturais e ou artísticos. O comércio no entorno, incluindo os *food truck*, que já possuem cadastro nessas ruas junto a Prefeitura



AV. Jorge Dariva, 1211, Osório- RS- CEP: 95520-000 telefone (51) 3663-4900 e 3663-4913

www.camaraosorio.rs.gov.br

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL CÂMARA MUNICIPAL DE OSÓRIO Gabinete Ver. Ed da Silva Moraes	PEDIDO DE INDICAÇÃO	Nº /2023
	AUTOR: Ver. Ed da Silva Moraes	
	ENTRADA: / /2023	
	ENVIADO	
	RESPONDIDO: _____	

Municipal, poderão disponibilizar alguns meios atrativos para seu público, como exemplo: brinquedos infláveis para as crianças.

Espaços públicos de qualidade não só beneficiam as pessoas, ao oferecer áreas de lazer e convivência, como apresentam potencial de fomentar a economia da área onde estão inserido.

Segue em anexo consulta realizada com o comércio e *food truck*, localizados nessas ruas e também com cidadãos que costumam frequentar esses locais no fim de semana.

Sala das Sessões, 31 de Outubro de 2023.

Ver. ED MORAES

MDB



PEDIDO DE INDICAÇÃO

Nº /2023

AUTOR: Ver. Ed da Silva Moraes

ENTRADA: / /2023

ENVIADO

RESPONDIDO: _____

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE OSÓRIO

Gabinete

Ver. Ed da Silva Moraes

Anexos

Nome	Você Concorda?	Assinatura
HILARIO SOZO	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
DESPRUTAR SOUZA	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Zilene	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Maurício Brito	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Allyson	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Leiliana Morqueis	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Denise Ingrid Pires	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Jim-hui Perry	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Sara Reis	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Rute Inad	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Guarujá da América	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
EMILSON ZIMMER	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
MARCO AURELIO HEITZ	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Similiane Costa	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Samuel B. A. Hoffmann	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
HELIA ROSARIO	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Kélliny Barbosa	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Renê Silva	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Andrezza Souza	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Vanessa A. Faria	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Amélia Inácio	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Apiane M. Vieira	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Juliana Melo	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Eduardo Lúcio	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Dilza Alves Fernandes	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Yasara Alachi	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
ngiliana P. Maral	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Victory Hollmann	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
EdUARDO J. Lopez	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Elaine Martins	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Jonas Santos	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Wagner Castro	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]

Nome	Você Concorda?	Assinatura
Dyssandra Franco	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Zolair Medeiros	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Polli	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Leonora Sadele	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Lyrene Polissoli	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Alfonso Zull	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Luizana Rom	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Juvelly Andrade	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Marcelo dos Santos	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Felipe Leoni	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Jose A. Gaspari	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Amor Rodrigues	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Melinda da Silva	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Lucila Santos	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Mariete de Souza Melo	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Karina Celentano	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Karine dos S. Barros	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Tatiane de Matos Krieger	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Alexandra de Almeida	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Luana Lino	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Mucalla Serra	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Maria Eduarda Bieff	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Julia Stelmacher	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Barbara Tassinari	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Yvonne Passos Silva	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Franciele S. da Silva	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Yvone Nunes de Oliveira	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Deborah S. de Oliveira	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
JULIANA M.S. MEDEIRO	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Wagner de Souza	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]
Marcos da Silva	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	[Assinatura]



