



REQUERIMENTO N° ____ DE ____ DE ____ DE 2024

Autor: Lacerda do Aki – PRTB

Ementa: *requer informações sobre as ações de combate ao Aedes Aegypti nos bairros e zonas rurais do Município de Cáceres.*

Preâmbulo: O Vereador que abaixo subscreve solicita à nobre Mesa, consultado o augusto e soberano Plenário, na forma regimental, seja encaminhado ao expediente da Exma. Senhora Prefeita **Antônia Eliene Liberato**, consubstanciado na seguinte Proposição Plenária: Com meus cordiais cumprimentos, requeiro informações sobre as ações de combate ao Aedes Aegyptis nos bairros e zonas rurais do Município de Cáceres.

JUSTIFICATIVA

Considerando a importância da prevenção e controle dessas doenças, que podem causar sérios danos à saúde da população e impactar negativamente na qualidade de vida dos cidadãos, torna-se imprescindível o acompanhamento e a fiscalização das ações implementadas pelo Poder Executivo Municipal nesse sentido.

Diante do exposto, solicito as seguintes informações:

Relatório detalhado das ações de combate ao Aedes Aegypti realizadas nos últimos 12 meses nos bairros urbanos de Cáceres, especificando:

1. Tipos de atividades realizadas (fumacê, eliminação de criadouros, campanhas de conscientização, etc.);
2. Cronograma de execução das atividades;
3. Quantidade de agentes de endemias envolvidos nas ações;
4. Informações sobre as estratégias adotadas para o combate ao Aedes Aegypti nas zonas rurais do município de Cáceres, incluindo: programas específicos para as áreas rurais;
5. Distribuição de materiais educativos e orientações aos moradores;
6. Investimentos em infraestrutura para prevenção e controle.



LACERDA DO AKI (PRTB)
Vereador

Rua Coronel José Dulce, esquina com Rua General Osório CÁCERES –
CEP.: 78210-056 Fone: (65) 3223-1707 - Site: www.caceres.mt.leg.br





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2A01-D01F-CB85-217A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LINSIOD LACERDA PASSOS (CPF 873.XXX.XXX-91) em 28/02/2024 14:25:08 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/2A01-D01F-CB85-217A>