



# Câmara Municipal de Guar

Estado de São Paulo

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Guar/SP.

Indicao n : **235/2021**

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s), vem(),  
respeitosamente  presença de V. Exa., requerer que após o devido trâmite  
regimental, seja a presente proposio enviada ao Executivo Municipal.

**Assunto:**

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, digne-  
se determinar o quanto segue:

Campanha municipal para exames oftalmológicos nos  
alunos da rede pública municipal de educao.

**Justificativa:**

Preveno doenças oftalmológicas.  
Evitar prejuízos no aprendizado, em razão de eventuais  
problemas.

Aguarda(m) deferimento.

Guar/SP, 01/09/2021.

Sérgio Roberto de Paula  
Vereador