



Câmara Municipal de Guar

Estado de São Paulo

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GUAR/SP.

INDICAO N 080/2025

O/s vereador/es abaixo assinado/s, vem/m, respeitosamente  presença de Vossa Excelência, requerer que após o devido trâmite regimental, seja a presente proposio enviada ao Executivo Municipal.

ASSUNTO:

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal o quanto segue:

Pagamento de insalubridade para os/as servidores/as ocupantes do cargo de ADI.

JUSTIFICATIVA:

Cumprimento da legislao pertinente.
Demais finalidades aplicáveis ao ora indicado.

Aguarda/m deferimento.

Guar/SP, 09/04/2025.

ver. TIO LUIZ