



# Câmara Municipal de Guar

Estado de São Paulo

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

## **INDICAO**

**N 005/2026**

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

### **ASSUNTO :**

Concessão de vale alimentao aos pacientes que realizam tratamento médico (oncológico e outros), nas cidades de Barretos, Franca e Ribeirão Preto.

### **JUSTIFICATIVA :**

Proporcionar correta alimentao aos pacientes, já debilitados, que necessitam se deslocar para cidades vizinhas para tratamento, ficando por vezes, boa parte do dia fora de casa.

Aguarda/m deferimento.

Guar/SP, 12/01/2026.

ver<sup>a</sup>. CLAUDINÉIA PONCIANO