



CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

"Vereador Rubens Xavier de Lima"

Estado de São Paulo

Rua Maurício Barbosa Tavares Elias, 314 – 18150-000 – Ibiúna – SP. – Fone/Fax: (15) 3241-1266

www.camaraibiuna.sp.gov.br - e-mail:

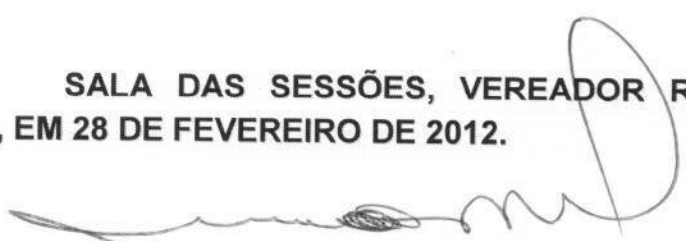
INDICAÇÃO Nº. 93/2012

Indico à Mesa, dispensadas as formalidades regimentais, seja a presente encaminhada ao **Chefe do Executivo Municipal**, para que o mesmo, em contato com a Secretaria de Administração e Secretaria de Negócios Jurídicos, **determine estudos para vistoria e apresentação de lei que denomine a estrada que liga os bairros Piaí e Vieirinha como Estrada Municipal José Paschoal de Góes, com início na Estrada Municipal dos Passarinhos** (em processo para ser denominada), *lado direito, numa extensão de 4 km e largura média de 06 (seis) metros, com término na Estrada Municipal dos Vieirinhas, que também precisa ser denominada*

JUSTIFICATIVA:-

As referidas estradas são muito antigas e até a presente data encontram-se sem denominação. No primeiro caso, com a denominação pretende-se homenagear uma importante pessoa de tradicional família do bairro, falecido recentemente, com sugestão dos moradores, do qual segue Declaração de Óbito. A outra denominação (*Estrada Municipal dos Vieirinhas*) é de domínio público. Desta é preciso que seja feita medição pelo serviço de engenharia dessa Prefeitura, com a devida descrição. Ressalte-se que com as denominações haverá maior facilidade de identificação e localização dos moradores do bairro.

SALA DAS SESSÕES, VEREADOR RAIMUNDO DE
ALMEIDA LIMA, EM 28 DE FEVEREIRO DE 2012.


EDUARDO ANSELMO DOMINGUES NETO
VEREADOR


Paulinho Sasaki
VICE-PRESIDENTE
PTB

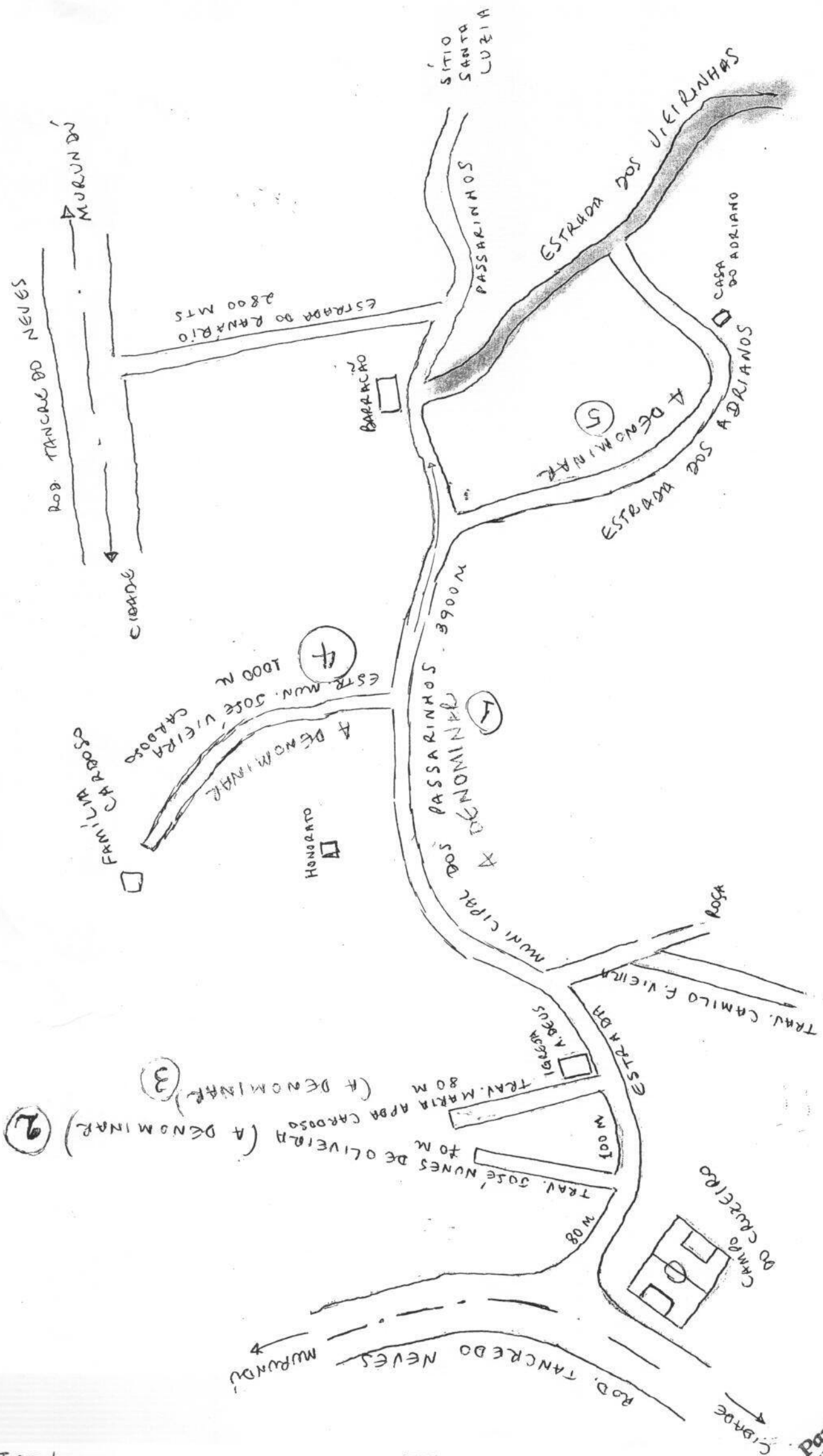
Vereador:

Eduardo Anselmo Domingues Neto – PT

Rua Gal. Waldomiro de Lima, 633 – Fundos – Jd. Áurea – 18150-000 – Ibiúna – SP.



I	1 Tipo de óbito ☒ Fetal ☐ Não Fetal	2 Data do óbito 07/12/2011	3 Cartão SUS	4 Naturalidade Bueno - SP
	5 Nome do Falecido Paulo Paracheal de Góes	6 Nome do Pai Antônio de Góes Pinto	7 Nome da Mãe Jairanda Silva de Góes	
	8 Data de nascimento 21/04/1919	9 Idade 92	10 Sexo ☒ M - Masc. ☐ F - Fem. ☐ Ignorado	11 Raça/Cor ☒ Branca ☐ Preta ☐ Amarela
	12 Situação conjugal ☐ Solteiro ☐ Casado ☒ Viúvo	13 Escolaridade (última série concluída) ☐ Sem escolaridade ☒ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série)	14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) Aposentado	15 Código CBO 2002
II	16 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) R. dos Passos	17 Bairro/Distrito Luar	18 Município de residência Bueno	19 UF SP
	20 Local de ocorrência do óbito ☐ Hospital ☒ Domicílio ☐ Outros estab. saúde ☐ Via pública	21 Estabelecimento R. dos Passos (residência)	22 Endereço da ocorrência, se fora do estabelecimento ou da residência (rua, praça, avenida, etc.) R. dos Passos	23 CEP 18.150.000
III	24 Bairro/Distrito Luar	25 Município de ocorrência Bueno	26 UF SP	
	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE			
IV	27 Idade (anos)	28 Escolaridade (última série concluída) ☐ Sem escolaridade ☒ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série)	29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada)	30 Código CBO 2002
	31 Número de filhos vivos 99 Ignorado	32 Número de semanas de gestação 99 Ignorado	33 Tipo de gravidez ☒ Única ☐ Dupla ☐ Tripla e mais ☐ Ignorada	34 Tipo de parto ☒ Vaginal ☐ Cesáreo ☐ Ignorado
V	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			
	37 A morte ocorreu ☒ Na gravidez ☐ No parto ☐ Até 42 dias após o parto ☐ Não ocorreu nestes períodos			
	38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? ☒ Sim ☐ Não ☐ Ignorado			
	39 Necropsia? ☐ Sim ☒ Não ☐ Ignorado			
VI	40 CAUSAS DA MORTE			
	41 Nome do Médico Hermes Alex do Valle			
VII	42 CRM 131083			
	43 Óbito atestado por Médico ☒ Assistente ☐ Substituto ☐ IML			
VIII	44 Município e UF do SVO ou IML Bueno - SP			
	45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.)			
IX	46 Data do atestado 07/12/2011			
	47 Assinatura Dr. Hermes Alex do Valle			
X	48 PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)			
	49 Tipo ☐ Acidente ☒ Suicídio ☐ Homicídio ☐ Outros			
XI	50 Fonte da informação ☐ Boletim de Ocorrência ☒ Hospital ☐ Família ☐ Outra			
	51 Descrição sumária do evento, incluindo o tipo de local de ocorrência			
XII	52 SE A OCORRÊNCIA FOR EM VIA PÚBLICA, ANOTAR O ENDEREÇO			
	53 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)			
XIII	54 Cartório			
	55 Registro			
XIV	56 Data			
	57 UF			
XV	58 Declarante			
	59 Testemunhas			



Paulinho Sasaki
VICE-PRESIDENTE