



Prefeitura Municipal de Patrocínio

Estado de Minas Gerais

Protocolo

RECIBO

Inscrição

0002310/2025

Setor/Quadra/Lote/SubLote

Data: 13/01/2025 16:55:42 Impressão: 13/01/2025 16:59:22

Requerente: 000829349 - LUIS FELIPE NUNES OLIVEIRA

CPF: 112.846.316-48

Endereço: RUA PROF. HUGO MACHADO DA SILVEIRA, 100

Documentos Solicitados

521093/018 - Geral: OUVIDORIA DA CAMARA
CONFORME OFÍCIO Nº 018 / 2025 - OUVIDORIA CÂMARA.
3515-3200

Protocolo

RECIBO

Inscrição

0002310/2025

Setor/Quadra/Lote/SubLote

Data: 13/01/2025 16:55:42 Impressão: 13/01/2025 16:59:22

Requerente: 000829349 - LUIS FELIPE NUNES OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 11284631648

Endereço: RUA PROF. HUGO MACHADO DA SILVEIRA, 100

Documentos Solicitados

521093/018 - Geral: OUVIDORIA DA CAMARA
CONFORME OFÍCIO Nº 018 / 2025 - OUVIDORIA CÂMARA.
3515-3200

Protocolo

RECIBO

Inscrição

0002310/2025

Setor/Quadra/Lote/SubLote

Data: 13/01/2025 16:55:42 Impressão: 13/01/2025 16:59:22

Requerente: 000829349 - LUIS FELIPE NUNES OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 11284631648

Endereço: RUA PROF. HUGO MACHADO DA SILVEIRA, 100

Documentos Solicitados

521093/018 - Geral: OUVIDORIA DA CAMARA
CONFORME OFÍCIO Nº 018 / 2025 - OUVIDORIA CÂMARA.
3515-3200



CÂMARA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO

ESTADO DE MINAS GERAIS

CÓPIA

Ofício nº 018/2025 – OUVIDORIA CÂMARA

Patrocínio, 13 de janeiro de 2025.

Excelentíssima Senhora Secretária Municipal de Saúde

Luciana Rocha Nunes Nogueira

Assunto: Fiscalização

Com nossos cordiais cumprimentos, conforme demanda decorrente da Ouvidoria da Câmara Municipal, vimos solicitar de V. Exa., juntamente ao setor de Vigilância Sanitária, que determine a realização de fiscalização no imóvel localizado na rua Adelio Rodrigues da Cunha, nº 342, bairro São Vicente.

Isso porque, segundo denúncia recebida, no local residem pessoas que acumulam lixo, sobretudo no quintal, o que provavelmente o torna foco da proliferação do mosquito aedes aegypti.

Pedimos que as informações acerca dessa manifestação sejam disponibilizadas respeitando o prazo de resposta à solicitação do cidadão, em 20 (vinte) dias, conforme parágrafo único do art. 16 da Lei 13.460/2017.

Assim sendo, contamos com vosso pronto atendimento, desde já agradecemos e nos colocamos à disposição para esclarecer dúvidas, uma vez que o objetivo é trabalharmos juntos para o desenvolvimento de Patrocínio.

Respeitosamente,

Luís Felipe Nunes Oliveira
Ouvidor Legislativo



Câmara Municipal de Patrocínio

Estado de Minas Gerais

Protocolo: 0001233/2025

Data: 20/02/2025 08:25:03

Requerente: 000000006 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 18.468.033/0001-26

Fone: 34-3839-1800

Endereço: AVENIDA JOAO ALVES DO NASCIMENTO, Nº 1452, 1452

Documentos Solicitados

034939/018 - Geral: Comunicação Interna

PARA OUVIDORIA CÂMARA MUNICIPAL

ASSUNTO: COMUNICAÇÃO INTERNA

Wander P.M. Costa

Assinatura Requerente

ISSQN/TAXA ANO: _____

ISSQN/TAXA DÍVIDA ATIVA: _____

SEÇÃO CONTAS CORRENTE: _____

SEÇÃO DÍVIDA ATIVA: _____

SEÇÃO DE IPTU: _____

Conforme cadastro encontra-se em nome de:

O lote nº _____ quadra _____ setor _____, medindo de frente _____
de fundo _____, pela esquerda _____, com área
de _____ m2, existe no mesmo _____ m2 de área construída.

**Após a análise, este requerimento deverá ser DEVOLVIDO
ao Setor de Protocolo.**

COMUNICAÇÃO INTERNA

DE: Secretaria de Saúde/Vigilância Sanitária

PARA: Ouvidoria Câmara Municipal de Patrocínio

SMS

Patrocínio/MG. 19 de fevereiro de 2025.

Em atendimento ao Ofício nº 018/2025 e 019/2025, informamos que realizamos uma diligência junto às respectivas residências e constatamos similaridade em ambos os casos, pois, foi observado que as famílias apresentam vulnerabilidade social, situação a qual estaremos acionando uma equipe especializada para a realização de conversas para que possamos sanar o problemas com o mínimo de trauma possível. Diante o exposto, estaremos tomando as providências quanto a ação conjunta e assim que finalizarmos o processo informaremos a esta ouvidoria.

Atenciosamente.


Paulo Roberto da Silva
Supervisor do Setor de Vigilância
Sanitária

DATA DO
RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO RECEBEDOR