



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

INTERESSADO: Gabinete do Vereador
Leandro Morais

RG/CPF/CNPJ:

ENDEREÇO: Avenida São Francisco N° 320, bairro Primavera

TELEFONE: (35) 3429-6553

DOC. ANEXO:

SOLICITAÇÃO: Sinalização horizontal e vertical de proibição de estacionamento em um trecho da Rua Onília Pedrosa, no bairro Faisqueira

JUSTIFICATIVA:

Venho por meio deste requerimento expressar a necessidade urgente de providências no que tange à sinalização vertical e horizontal na Rua Onília Pedrosa, localizada no bairro Faisqueira. Em especial, gostaria de enfatizar a importância de proibir o estacionamento de veículos em um trecho específico desta via, compreendido entre o imóvel de N° 11 (início da rua, na esquina com a Rua José Camilo Luís da Rocha) até ao imóvel de N° 57.

A solicitação se justifica devido à estreiteza desse trecho da via, em comparação com as dimensões totais da rua. Tal condição tem acarretado prejuízos significativos à fluidez do trânsito local, afetando, sobretudo, a entrada e saída de veículos das respectivas garagens situadas nesse intervalo.

A ausência de uma regulamentação específica para o estacionamento nesse local tem contribuído para congestionamentos frequentes, comprometendo não apenas a mobilidade dos moradores, mas também a segurança viária. Diante disso, a instalação de sinalização vertical e horizontal se faz imprescindível, a fim de orientar os condutores e coibir o estacionamento irregular.

Sugiro a implantação de placas indicativas de proibição de estacionamento ao longo do trecho mencionado, bem como a pintura de faixas de delimitação de espaço, de forma a assegurar a circulação eficiente e segura de veículos nessa parte da Rua Onília Pedrosa.

Confio na sensibilidade deste órgão para compreender a urgência dessa demanda e contar com sua atenção na implementação das medidas propostas. A colaboração para a melhoria das condições de tráfego nessa região será fundamental para o bem-estar dos residentes e para a preservação da ordem no sistema viário local.

DATA:

ASSINATURA:

AVALIAÇÃO DO RESPONSÁVEL SMTT:

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

MINUTA:

DATA

ASSINATURA:



Prefeitura Municipal
de **Pouso Alegre**

Secretaria de
Trânsito e
Transportes