

CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

João Neiva-ES, 11 de dezembro de 2017.

OFÍCIO VEREADORES/CMJN – Nº 045/2017

Ilmo. Sr.

Fabio Vieira Cesar

Diretor Regional dos Correios no Estado do Espírito Santo

Com cópia para: Ilmo. Sr.

Josaphat Alves da Silva

Agência Local dos Correios

Ref.: **Solicitação de disponibilização de painel eletrônico / distribuição de senha.**

Prezado Senhor.


O Vereador firmatário, no uso regular de suas atribuições legais e regimentais, vem requerer dessa Agência Regional dos Correios a viabilização de disponibilização de painel eletrônico com distribuição de senha para os consumidores, de forma a proporcionar melhor comodidade aos usuários dos serviços na agência do Município de João Neiva.

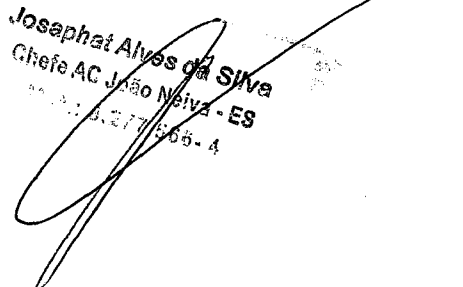
Justifica-se o pleito diante do fato de que a agência local dos Correios presta uma variedade de serviços à comunidade, atraindo grande quantidade de pessoas e causando certo constrangimento quando há a famosa “fura de fila”, pois não tem senha para saber a ordem de atendimento.

Assim como as instituições bancárias, os Correios poderiam melhorar o atendimento à população local oferecendo senha para organizar a chegada dos clientes.

Certos de podermos contar com a compreensão e colaboração de V.S^a., desde já agradecemos.

Atenciosamente.


ADEMIR COSTA
Vereador


Josaphat Alves da Silva
Chefe AC João Neiva - ES
11/12/2017 16:55-4

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE	
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE	
<p>Ilmo. Sr. Fabio Vieira Cesar Diretor Regional dos Correios no Estado do Espírito Santo Av. Jerônimo Monteiro, 310, Centro Vitória/ES - CEP: 29002-900</p>	
UF	PAÍS / PAYS
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION	
<p><i>Ofício Vereadores cmTV nº 045/17</i></p>	
NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI <input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION
<p><i>Defagatto</i></p>	<p>14/12/17</p>
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR	
<p><i>Rosimar Pagatto</i></p>	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR	RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT
<p>823.844/ES</p>	<p><i>[Assinatura]</i></p>
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS	

