

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
ADEMIR COSTA
Vereador

Josaphat Alves da Silva
Chefe AC João Neiva - ES
13.3.7.665-4

AR

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

)ESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Ilmo. Sr. Fabio Vieira Cesar

Diretor Regional dos Correios no Estado do Espírito Santo
 Av. Jerônimo Monteiro, 310, Centro
 Vitória/ES - CEP: 29002-900

UF PAÍS / PAYS

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

Ofício Vereadores cmjv nº 045/17

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE |
| <input type="checkbox"/> EMS |
| <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ |

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

*Rosilma Paes*DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

14/12/17

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

*Rosilma Paes*Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR*823.844/ES*RUBRICA FIRMAT IDO EMPREGADO
SIGNATURE DE L'AGENT*Marcia*CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm