

Subprefeitura e data: Parcelheiros, ____/____/____

Marque com um X a área temática da sua proposta:

<input type="checkbox"/>	Assistência Social
<input type="checkbox"/>	Cultura
<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento Econômico e Trabalho
<input type="checkbox"/>	Direitos Humanos e Cidadania
<input type="checkbox"/>	Educação
<input type="checkbox"/>	Habitação
<input type="checkbox"/>	Meio Ambiente
<input type="checkbox"/>	Esportes e Lazer
<input type="checkbox"/>	Saneamento
<input checked="" type="checkbox"/>	Saúde
<input type="checkbox"/>	Segurança Alimentar
<input type="checkbox"/>	Segurança Urbana
<input checked="" type="checkbox"/>	Transportes e Mobilidade
<input type="checkbox"/>	Zeladoria Urbana e Melhorias de Bairro
<input type="checkbox"/>	Outros temas

1) Proposta(s) (se necessário, faça uso do verso da folha)

O HELIPONTO PRECISA SER FEITO NO HOSPITAL DE PARCELHEIROS. CONSIDERANDO O SEU PROJETO ORIGINAL. TEMOS TERRENO SUFICIENTE PARA A IMPLANTAÇÃO. NÃO TEM LÓGICA FAZER O HELIPONTO NO TERRENO DA SUBPREFEITURA DE PARCELHEIROS. NESTE TERRENO QUE ESTÁ QUERENDO FAZER O HELIPONTO, PODE MUITO BEM FAZER UM ESTACIONAMENTO PARA AS PESSOAS QUE PRECISAM CHEGAR NA UPA-PA. O POVO ESTÁ SOFRENDO MUITO COM ESTACIONAMENTO NA UPA. MELHORAR O ATENDIMENTO ATRAVÉS DO AS6 MELHORAR O ATENDIMENTO DO CRÁS. COLOCAR ÔNIBUS NA LINHA 6073-10-STA TERREINHA VARGEM.

2) Autor da proposta

NOME*

TELEFONE

EMAIL

Antônio F. Pereira

*Campo obrigatório. Uma cópia deste formulário será inserida na Plataforma Participe Mais, com acesso público. Os dados de telefone e email podem ser utilizados para um contato posterior da Prefeitura Municipal de São Paulo para fins de esclarecimentos sobre a proposta apresentada. O preenchimento dessas informações no formulário implica na concordância com estas condições.

ESTÁ DEMORANDO MUITO. PRECISAMOS DE NO MÍNIMO
8 CARGOS RODANDO.