



**OFÍCIO GAPRE Nº 061/2026.**

Sorriso/MT, 19 de fevereiro de 2026.

Excelentíssimo Senhor Presidente, Senhores (as) Vereadores (as),

Ao cumprimentá-los, cordialmente sirvo-me do presente para informar que as indicações abaixo mencionadas se encontram em fase de elaboração da resposta, dessa forma, solicita a prorrogação do prazo referente ao mesmo:

**INDICAÇÃO Nº 06/2026** – Autoria: Wanderley Paulo e vereadores abaixo assinados. Indicamos a implantação de um Centro Odontológico Pediátrico no município de Sorriso/MT.

**INDICAÇÃO Nº 07/2026** – Autoria: Wanderley Paulo e vereadores abaixo assinados. Indicamos a implantação de um Hospital Pediátrico no município de Sorriso/MT.

**INDICAÇÃO Nº 12/2026** – Autoria: Wanderley Paulo e vereadores abaixo assinados. Indicamos a necessidade de um Programa de Capacitação e amparo psicológico as mães ou tutores legais de Portadores de Transtorno do Espectro Autista, no município de Sorriso/MT.

Sem mais para o momento, aproveitamos para elevar a Vossa Excelência, protestos de mais alto apreço.

Atenciosamente,

(Assinado Digitalmente)

**ALEI FERNANDES** Câmara Municipal de Sorriso-MT  
Prefeito Municipal de Sorriso

Prot N°.: 047-2026

Ao Senhor,  
**RODRIGO DESORDI FERNANDES**  
Presidente da Câmara Municipal de Sorriso

Recebido em: 19 / 02 / 26 10:12

EDSON  
Assinatura

# Assinaturas



ALEI FERNANDES (XXX.451.419-XX)

Título: Prefeito Municipal

Assinatura: Digital

Câmara Municipal de Sorriso-MT

Prot N°: \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Este documento foi assinado eletrônica e/ou digitalmente em conformidade com a MP 2.200-2/2001. Acesse <https://pref.sorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/assinatura> e informe o código 61e7ba09-659a-4931-92d3-58ddfdbba231, ou leia o QrCode ao lado para validar as assinaturas.