



ESTADO DO PARANÁ



Folha 1

Órgão Cadastro: CIDADAO
Em: 19/08/2025 10:42



Protocolo:
24.510.349-2

Interessado 1: (CNPJ: XX.XXX.051/0001-28) CAMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Interessado 2:

Assunto: SANEAMENTO BASICO

Cidade: FOZ DO IGUAÇU / PR

Palavras-chave: CIDADAO

Nº/Ano

-

Detalhamento: SOLICITAÇÃO

Código TTD: -

Para informações acesse: <https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/consultarProtocolo>



Assunto: SANEAMENTO BASICO

Protocolo: 24.510.349-2

Interessado: CAMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Solicitação

Encaminhamos, paraprotoçolo, o of. nº 1053/2025, subscrito digitalmente pelo Exmo. Sr. Paulo Aparecido de Souza, Presidente da Câmara Municipal, o qual encaminha o Requerimento nº 548/2025.



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ



OFÍCIO Nº 1.053/2025

Foz do Iguaçu, 14 de Agosto de 2025

Ao Sr(a)
Polyana dos Santos Varlett
Gerente Regional da SANEPAR em Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha Requerimento**

Senhora Gerente,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 548/2025, de autoria do Vereador Sidnei Prestes, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 13 de agosto corrente, o qual solicita informações sobre saneamento básico e coleta de esgoto, conforme especifica.

Atenciosamente,

PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/C40E-BD93-4D5A-6E19> e informe o código C40E-BD93-4D5A-6E19





Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ



REQUERIMENTO Nº 548/2025

Requer da Gerência Regional da SANEPAR em Foz do Iguaçu informações sobre saneamento básico e coleta de esgoto, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s) requer(em) a Vossa Excelência, ouvida a Casa, o envio de expediente ao Gerente Regional da Companhia de Saneamento do Paraná – SANEPAR em Foz do Iguaçu, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, informações sobre saneamento básico e coleta de esgoto no município, face à informação de que aproximadamente 20% das moradias não possuem tratamento adequado, como segue:

1-Qual o percentual atualizado de domicílios no município que não possuem acesso à coleta e tratamento de esgoto?

2-Quais ações corretivas estão em andamento para ampliar o acesso ao saneamento, especialmente em regiões críticas como o bairro Porto Meira?

3-Existe um cronograma de expansão da rede de esgoto, incluindo substituição de ligações irregulares? Em caso positivo, favor encaminhar cópia.

4-Quantas reclamações relacionadas ao serviço de esgoto foram registradas pela Sanepar no último ano e qual o percentual de atendimentos resolvidos?

5-Qual a atuação da fiscalização municipal quanto à execução dos serviços contratados e, havendo irregularidades, quais penalidades foram aplicadas à prestadora?

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem por finalidade apurar o cumprimento da meta de universalização do saneamento básico no município, diante de dados preocupantes sobre a ausência de coleta e tratamento de esgoto em parte significativa das moradias. A ausência desse serviço compromete a saúde pública, a qualidade ambiental e o desenvolvimento urbano sustentável.

Sala das Sessões, 6 de agosto de 2025.

Sidnei Prestes

Vereador

Assinado por 1 pessoa: BIRENEDINIA BRESNESA JUNIOR MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/640E2509390F57A70E09eritdomeccodtgg5c36426689994E5A76819>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5436-256B-D2E7-7780

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR (CPF 005.XXX.XXX-09) em 06/08/2025 11:48:35 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/5436-256B-D2E7-7780>

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/C40E-BD93-4D5A-6E19> e informe o código C40E-BD93-4D5A-6E19





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C40E-BD93-4D5A-6E19

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU (CPF 829.XXX.XXX-68) em 14/08/2025
20:20:06 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/C40E-BD93-4D5A-6E19>