



CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 407, Centro - CEP: 37910-000 - Delfinópolis-MG

CNPJ: 04.492.224/0001-19 - Fone: (35) 3525-1676

E-mail: camaradelfinopolis@gmail.com

REQUERIMENTO

Aprovado

Turno Único 18/02/26
Votos UNANIMIDADE

REQUERIMENTO N.º 003/2026.

AUTOR: Jaqueline Aparecida da Silva

**DESTINÁRIO: Exmo. Senhor Pedro Paulo Pinto – DD. Prefeito Municipal
Delfinópolis – MG.**

ASSUNTO: Requer informações sobre contrato com a COPASA

Senhor Prefeito,

Venho, mui respeitosamente, a honrosa presença de Vossa Excelência, **REQUERER**
através deste, as seguintes informações:

- 1) Qual o prazo do término do contrato entre a COPASA e o município de Delfinópolis;
- 2) Quais as medidas estão sendo tomadas para que não seja realizada a renovação do referido contrato;

JUSTIFICATIVA:

O serviço disponibilizado tem se mostrado insatisfatório, com constantes falhas e condições inadequadas, o que compromete diretamente saúde, bem-estar e a dignidade dos consumidores. Além disso, observa-se que, apesar da precariedade na prestação dos serviços, os usuários continuam sendo submetidos a cobranças elevadas e desproporcionais a qualidade efetivamente entregue, gerando indignação e insegurança para as famílias que dependem desse serviço essencial.

Câmara Municipal de Delfinópolis (MG), 12 de fevereiro de 2026.


Jaqueline Aparecida da Silva
Vereadora