REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE FECHAMENTO DE VIA PÚBLICA RESIDENCIAL SEM SAÍDA

Nos termos do art. 2º, § 1º, da Lei Municipal nº 10.710, de 08 de janeiro de 2014, os abaixo assinados, proprietários dos imóveis localizados na via pública residencial sem saída a seguir identificada, vêm, respeitosamente, à presença das autoridades competentes, requerer a autorização para o fechamento da referida via, limitando o tráfego exclusivamente aos moradores, seus visitantes e prestadores de serviço.

I – IDENTIFICAÇÃO DA VIA

- Nome da via: João Peres Colaço
- Trecho a ser fechado: Altura do número 18
- Bairro: Jardim Bela Vista
- CEP: 18090-190

II – JUSTIFICATIVA

O presente pedido fundamenta-se na necessidade de:

- Garantia de maior segurança e tranquilidade aos moradores;
- Prevenção de atos ilícitos e delitos na área;
- Preservação do caráter residencial da via, atendendo ao interesse coletivo dos moradores.

III – DECLARAÇÃO DOS PROPRIETÁRIOS

Os proprietários abaixo assinados, em atendimento ao disposto no § 1º do art. 2º da Lei Municipal nº 10.710/2014, declaram sua expressa concordância com o presente pedido, responsabilizando-se solidariamente pelas providências necessárias para eventual instalação dos dispositivos de fechamento, bem como pela observância das normas legais e regulamentares aplicáveis.

Autenticar documento em https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3800390380030003600 3A005400520041 00, Documento assinado digitalmente
conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-

ASSINATURAS:

Nome	RG	Assinatura
Ramon Cruz S.	346506001	
Rafael Cruz Santos	50.258.156-6	
Maria Araujo Cruz	022 533 495 00	
Nelson Souza Santos	22 023017-42	
Pizonete Jesus dos santos	239286620 8	
João Pedro Cordeiro	58651032-1	
Ana Lúcia Manoel	23160806-8	
Carmen C. Cristofoli	40 920 015-3	
Thaís Regina M. Paes	33.951.529-6	
Renato Leite Barbosa	327 506 54 83 1	

IV – CONTATO PARA TRAMITAÇÃO

- Nome do representante: Fernando Paes Manoel
- Telefone: (15 98803-4606)
- E-mail: bassturco@gmail.com

Nestes termos, pede deferimento.

Sorocaba, 13 de junho de 2025.

Assinatura do Representante Legal

Autenticar documento em https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3800390038003000360 03A005400520041 00, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.