



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO

Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal

(PRESIDENTE)

Em _____

INDICAÇÃO N.º:

Executar serviço de tapa-buraco na rua Gonçalves Dias, na Vila Gabriel

CONSIDERANDO que a referida rua está completamente tomada por buraco.

INDICO ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, através do setor competente, a tomada de providências visando a **Executar serviço de tapa-buraco na rua Gonçalves Dias, na Vila Gabriel**

S/S., 16 de março de 2026

Pr. Luis Santos

Vereador



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300320032003700380038003A005000

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **16/03/2026 10:16**

Checksum: **6B2662CCEB5BA50C4A44C2D2EF903ADD53CFA04064A1E35A33651B8F8336B402**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300320032003700380038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.