



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

**DESPACHO**  
**Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal**

\_\_\_\_\_  
**(PRESIDENTE)**

Em \_\_\_\_\_

## **INDICAÇÃO N.º**

**Realizar a Operação tapa buracos, na Av. Bandeirantes n.º 3498, Bairro Brigadeiro Tobias.**

**CONSIDERANDO** que este vereador recebeu o pedido de moradores da região.

**CONSIDERANDO** que os buracos podem provocar acidentes.

**INDICO** ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, através do setor competente, a tomada de providências visando **a operação tapa buracos no local acima citado.**

**S/S., 05 fevereiro de 2025**

**FABIO SIMOA**  
**Vereador**

**Vereador Fabio Simoa - Gabinete 02**



Atenção: verifique a autenticidade do documento em <https://portal.casos.org.br/autenticidade> com o identificador 3300300032003000370034003A005000. Documento assinado digitalmente

CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA - FONE: (15) 3258-1132

Página 1

# 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 3300300032003000370034003A005000

Assinado eletronicamente por **Fábio Simoa Mendes Do Carmo Leite** em 05/02/2025 10:43

Checksum: **712BCCDF1DC8304959397CB8D35EB587029E94FA462731BF2D32454E47386EFD**

