D E S P A C H O
Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal

_____
(PRESIDENTE)

Em _____

INDICAÇÃO N.º:

Executar serviço de tapa-buraco nas ruas do jd. Europa

CONSIDERANDO que as ruas do referido bairro estão 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 nas ruas do jd. Europa**

S/S., 02 de julho de 2.025

Pr. Luis Santos

Vereador

Autenticar documento em https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3300300039003800350030003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

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 330030003900380035003000 3A005000

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **02/07/2025 10:21**
Checksum: **2A397533755FF49D98F86737F28E16B83003140F03D8A091B13873E2F76BECAE**