



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, nº2.945 - Alto da Boa Vista – CEP 18.013-904

Tel.: (0XX15) 3238-1111.

Site: <http://camarasorocaba.sp.gov.br>

REQUERIMENTO

Requer informações sobre fiscalização de posturas na R. Prof. Aristίδes de Campos, 255

CONSIDERANDO que o local trata-se de templo religioso, com atividades diárias;

CONSIDERANDO que há reiterados relatos de moradores da vizinhança acerca de emissão de ruídos em volume excessivo, especialmente às quintas-feiras, sábados e domingos, causando transtornos significativos à coletividade e comprometendo o direito ao sossego e à qualidade de vida;

CONSIDERANDO que há registros de munícipes que relatam não conseguir sequer ouvir o som de aparelhos domésticos, como televisão, em razão da intensidade do ruído externo;

CONSIDERANDO que, segundo informações da comunidade local, já foram realizadas diversas solicitações de fiscalização junto aos órgãos competentes (especialmente GCM, que é de mais fácil acesso à população), sem que tenham sido percebidos resultados efetivos;

CONSIDERANDO que, aparentemente, não há isolamento acústico no local;

CONSIDERANDO que a legislação municipal de posturas, as normas relativas à emissão sonora, bem como a legislação federal que trata da perturbação do sossego, aplicam-se a quaisquer estabelecimentos, inclusive templos religiosos, garantindo-se o equilíbrio entre a liberdade de culto e o direito coletivo ao sossego;

CONSIDERANDO a necessidade de atuação preventiva e fiscalizatória do Poder Executivo para assegurar o cumprimento da legislação vigente;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, nº2.945 - Alto da Boa Vista – CEP 18.013-904

Tel.: (0XX15) 3238-1111.

Site: <http://camarasorocaba.sp.gov.br>

1. A Secretaria competente já realizou fiscalização no imóvel situado na R. Prof. Aristίδes de Campos, nº 255? Se sim, informar data das fiscalizações nos últimos 2 anos, horário das diligências, relatórios feitos e quais foram as providências adotadas em cada caso.

1.1. Em caso negativo, justificar a ausência de fiscalização.

2. Quantas denúncias formais foram registradas referentes ao endereço citado nos últimos 2 anos?
3. O estabelecimento está regularmente licenciado para funcionamento como templo religioso?
4. O alvará de funcionamento está vigente? Informar número e data de validade.
5. O local já foi notificado por descumprimento da legislação municipal referente à perturbação do sossego, posturas municipais ou emissão de ruídos acima dos limites legais?
6. Foi realizada medição técnica de nível de pressão sonora (decibéis) no local? Se sim, em quais datas? Quais horários? Quais os resultados?
7. Quais os limites de decibéis permitidos para a zona de o imóvel está inserido?
8. O imóvel possui isolamento acústico adequado conforme exigência da legislação municipal? Se sim, enviar cópia.
9. Existe laudo técnico de adequação acústica apresentado pelo responsável?
10. O responsável pelo imóvel já foi notificado ou multado? Informar valores das multas, se houver.
11. O município possui protocolo específico para fiscalização de templos religiosos quanto à emissão sonora? Se sim, favor informar. Se não, por que?
12. Há planejamento de ações preventivas ou orientação técnica aos responsáveis pelo estabelecimento para adequação acústica?
13. A Prefeitura realiza fiscalização em horários noturnos e fins de semana em estabelecimentos como bares e restaurantes. O mesmo ocorre com templos religiosos, considerando que as denúncias ocorrem majoritariamente nesses períodos?

S/S. 27 de fevereiro de 2026

FERNANDA GARCIA

Vereadora



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 3300320031003800330032003A005000

Assinado eletronicamente por **Fernanda Schlic Garcia** em **03/03/2026 09:24**

Checksum: **82804AC347C930F3073C16DDC962A45906C2914F9EC23FBD8802DCBBE5B679E1**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300320031003800330032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.