



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO

Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal

(PRESIDENTE)

Em _____

REQUERIMENTO N.º

Requer informações sobre instalação de semáforo no cruzamento da Rua João Ribeiro de Barros com Rua Gonçalves Dias – Vila Gabriel.

CONSIDERANDO o relato de munícipes sobre a dificuldade de travessia e conversão no cruzamento entre a Rua João Ribeiro de Barros e a Rua Gonçalves Dias, no bairro Vila Gabriel, devido ao intenso fluxo de veículos;

CONSIDERANDO que a ausência de semáforo no local aumenta o risco de acidentes e dificulta a organização do tráfego, especialmente nos horários de pico;

CONSIDERANDO que a instalação de sinalização semafórica adequada pode melhorar a fluidez, a segurança viária e a travessia de pedestres;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, visando que responda ao que segue:

- 1) Existe estudo técnico sobre a necessidade de instalação de semáforo no cruzamento citado?
- 2) Caso positivo, qual o prazo estimado para a execução da medida?
- 3) Caso negativo, é possível que a equipe técnica realize vistoria e análise de viabilidade para implantação?





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Por fim, **REQUEIRO** que a resposta do presente requerimento seja feita de forma detalhada (relacionando resposta com o número da pergunta), encaminhada dentro do prazo legal, nos termos do § 1º do art. 34 da Lei Orgânica do Município e dos 2º e 3º do art. 10 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Sorocaba, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos.

S/S., 08 de agosto de 2025



Rafael Domingos Militão
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 3300310031003300340031003A005000

Assinado eletronicamente por **Rafael Domingos Militão** em 08/08/2025 17:43

Checksum: **A2CC2355A1E8456106AA55A626D65D43DFB403E47B49003A92B532F36A99AAAF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310031003300340031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.