

## CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

#### ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENG<sup>o</sup> CARLOS REINALDO MENDES. 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

#### **REQUERIMENTO**

Estudo para reversão do sentido de circulação da via - Av. Olinda Aires Paulete, Jardim Santa Marina

CONSIDERANDO que fomos procurados pelos moradores do Jardim Santa Marina, que relatam mudança no trânsito local.

CONSIDERANDO que a mudança de sentido ocorrida recentemente na via tem causado transtornos aos moradores e comerciantes locais.

CONSIDERANDO que houve aumento do fluxo de veículos em horários de pico, gerando congestionamentos, acidentes e atropelamentos.

CONSIDERANDO que o novo sentido de circulação dificulta o acesso a residências, comércios e serviços da região.

CONSIDERANDO que há relatos de vários animais atropelados nas Ruas Elcio Rodrigues Bueno e Rua Francisco Fonseca, o que aumenta o temor de que mais atropelamentos possam acontecer.

CONSIDERANDO que moradores relatam que antes da mudança, o bairro era bastante calmo, o que mudou completamente a realidade dos moradores.

CONSIDERANDO que com a mudança no trânsito, ao descer a Olinda Aires pra acessar a Ulisses Guimarães o condutor precisa descer a Rua Elcio Rodrigues Bueno ou a Rua Francisco Fonseca, o que vêm causando enorme transtornos aos moradores, tendo em vista que ambas as ruas não comportam o grande fluxo de veículos.

CONSIDERANDO que moradores reivindicam a volta da via de mão dupla nas Ruas Elcio Rodrigues Bueno e Rua Francisco Fonseca.

CONSIDERANDO que aumentar a largura da curva na Olinda Aires Paulete pode ser a solucionar a questão dos moradores.

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

- 1. Solicito estudo de campo para analisar a possibilidade de reversão do sentido de circulação da via Av. Olinda Aires Paulete. Solicito cópia dos pareceres.
  - 2. Qual o motivo técnico e/ou justificativa adotada para a referida mudança?
  - 3. Foi realizado algum estudo de impacto no trânsito antes da decisão?
  - 4. Houve consulta ou audiência pública com os moradores ou comerciantes da





# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

### ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES. 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

área afetada? Serão ouvidos sobre a mudança?

- 5. A alteração é permanente ou está em fase de testes?
- 6. Existe a possibilidade de revisão da decisão?

S/S., 13 de agosto de 2025

**Raul Marcelo** 

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 3300310031003500320035003A005000

Assinado eletronicamente por Raul Marcelo de Souza em 23/09/2025 09:58 Checksum: F93BEDCA87018C0BCFBE186B98CFDF3D46F21F4D9CC14F3333F1CD6E58803B5A

