



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

REQUERIMENTO

**Drenagem urbana – Rua Lindolfo Galvão (Vila Helena) –
solicita informações sobre enchentes e ausência de
sistema adequado de escoamento pluvial**

CONSIDERANDO os recorrentes problemas de **alagamento e acúmulo de água** na **Rua Lindolfo Galvão**, no bairro **Vila Helena**, conforme relatos e registros fotográficos encaminhados por moradores;

CONSIDERANDO que a via possui **apenas uma boca de lobo**, e que o **escoamento insuficiente**, somado ao **fluxo de água proveniente das ruas superiores**, tem causado **enchentes frequentes e prejuízos materiais**, chegando em alguns casos a **invadir residências**;

CONSIDERANDO que os moradores relatam conviver com essa situação há mais de **20 anos**, sem que tenham sido adotadas **medidas estruturais de drenagem** que solucionem o problema;

CONSIDERANDO a necessidade de ações preventivas e de planejamento urbano que garantam **segurança, salubridade e infraestrutura adequada** aos moradores da região;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, que se oficie ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando as seguintes informações à **Secretaria de Serviços Públicos e Obras (SERPO)** e ao **Serviço Autônomo de Água e Esgoto (SAAE)**:

Se existem **estudos técnicos, projetos ou levantamentos prévios** sobre o sistema de drenagem da **Rua Lindolfo Galvão**, na Vila Helena;

Se há **planejamento de obras ou intervenções** para melhorar o escoamento das águas pluviais e prevenir novas enchentes;

Se há **previsão orçamentária ou cronograma de execução** para implantação de novas bocas de lobo, galerias ou sistema de captação de águas;

Quais medidas emergenciais podem ser adotadas para mitigar o problema até a execução de obras definitivas;

Quais ações concretas serão realizadas para resolver o problema das enchentes na Rua Lindolfo Galvão e em que prazo a Prefeitura pretende executá-las.





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



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310034003400340039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



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



S/S., 15 de outubro de 2025

Izídio de Brito

Vereador



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310034003400340039003A005000, 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 3300310034003400340039003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em 15/10/2025 10:45

Checksum: **6D10A18B7EA0B84B8C70A1214A0C83AB4483AD1C1A66398D54C5CA18B4885183**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310034003400340039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.