



# 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

**Solicita vistoria, notificação do proprietário e informações sobre providências em terreno particular – Rua Hortência Gonçalves da Cruz, nº 145, Vila Dálmatas**

**Considerando** que moradores da **Rua Hortência Gonçalves da Cruz, nº 145, Vila Dálmatas**, têm relatado a presença recorrente de **escorpiões e outros animais peçonhentos**, oferecendo risco à integridade física dos residentes;

**Considerando** que o terreno particular localizado ao lado do referido endereço encontra-se com **mato alto, acúmulo de resíduos e ausência de manutenção**, condições que favorecem a proliferação de vetores de importância sanitária;

**Considerando** que compete à Prefeitura, por meio de seus órgãos técnicos, realizar vistoria, notificar o proprietário e aplicar as sanções cabíveis, conforme legislação municipal vigente;

**Considerando** que a ausência de manutenção regular do terreno coloca em risco a saúde pública, podendo causar acidentes, especialmente com crianças, idosos e animais domésticos;

**REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal e às seguintes secretarias:

- Secretaria de Meio Ambiente (SEMA)
- Seção de Controle de Zoonoses
- Secretaria de Fiscalização (SEFIS)

solicitando as seguintes informações:

**1. A SEMA realizou vistoria no terreno em questão?**

- a) Em caso afirmativo, enviar relatório técnico, data e conclusões.
- b) Em caso negativo, qual o motivo da ausência de vistoria e qual o prazo para realizá-la?

**2. A Zoonoses possui registro de atendimentos ou denúncias de escorpiões no local?**

- a) Quais ações de monitoramento, controle ou prevenção foram adotadas?
- b) Há previsão de nova visita técnica?

**3. A SEFIS já notificou o proprietário sobre a obrigatoriedade de limpeza e manutenção do terreno?**

- a) Enviar cópia da notificação e informar data de emissão.
- b) Caso o proprietário tenha sido notificado, ele cumpriu a determinação?
- c) Em caso de descumprimento, foi aplicada multa? Enviar detalhes.





# 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

## 4. Há previsão para inclusão do endereço no cronograma de ações conjuntas entre SEMA, SEFIS e Zoonoses?

a) Se não houver programação, solicitar **inclusão imediata**, diante do risco sanitário relatado.

## 5. A Prefeitura reconhece que a situação atual configura risco à saúde pública?

a) Em caso afirmativo, quais medidas emergenciais serão adotadas?



S/S., 2 de dezembro de 2025

Izídio de Brito



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300310037003500390032003A005000, 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

**Vereador**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300310037003500390032003A005000, 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 3300310037003500390032003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em **02/12/2025 15:32**

Checksum: **D9AA347784F2B32DCD913B9635734DF9A6BF1B628FC508CD2D7AFF3CD046930C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300310037003500390032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.