



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

Sorocaba, 16 de maio de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:
7003/2025
Requerimento nº 1345/2025

Autoria: Cristiano Passos

Ementa: Requer informações sobre resposta enviada referente a estudo para mudança de sentido de rua, de mão dupla para mão única, na Rua Claudia Aparecida Martins, na Vila Amato

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300032003700390031003A005400, 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 3500300032003700390031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **16/05/2025 06:48**

Checksum: **5946EFF4109C8913426F4096E59AFF586955F7DA3DEE51655419604E83B4AB7B**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300032003700390031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.