



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, 21 de maio de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
7188/2025
Requerimento nº 1398/2025

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: Requer providências em cruzamento com altos índices de acidentes na Rua Dr. João Tavares com a Dr. Luiz Mendes de Almeida – Vila Espírito Santo.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300033003800340035003A005400, 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 3500300033003800340035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **21/05/2025 11:30**

Checksum: **517D712F64ECA9772A534436ED8A24CEB6104E536D9102AD44D2CBADA52EDDCD**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300033003800340035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.