



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, 22 de maio de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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: 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 3500300035003000300038003A005400, 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 3500300035003000300038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **22/05/2025 12:00**

Checksum: **4BEADE88F58A84A364786C801C187C21D830681A59C471632B0DF4BC59F2DDD0**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300035003000300038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.