



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, 10 de junho de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Seção de Expedição e Arquivo

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: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310031003500360031003A005400, 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 3500310031003500360031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **10/06/2025 09:52**

Checksum: **59F5E3F3FA7B6FF8901B2A9372098C013E6CE2AE0403B9DFC53FB5993A7BCDB5**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500310031003500360031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.