



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>14695/2025</b>	<b>17419/2025</b>	<b>10/12/2025 09:44:38</b>	<b>10/12/2025 09:35:20</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **3442/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ANTÔNIO CARLOS SILVANO JÚNIOR**

Ementa:

REQUER informações sobre o recapeamento na Rua Dr. Fernando Santos.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100300036003400320030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.