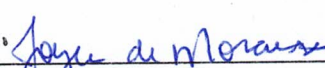


DATA: 15/05/2025 09:31	DOCUMENTO: 0	ENTREGA PARA O LOCAL: TRANSPORTE		
ASSUNTO: OFICIO				
SOLICITAÇÃO / COMPLEMENTO GAB GP N° 99/2025				
REQUERENTE: CAMARA MUNICIPAL SAO LOURENÇO DA SERRA			CNPJ / CPF: 01.905.733/0001-38	CELULAR:
R.G.	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	E-MAIL:	TELEFONE:	FAX:
ENDEREÇO DO REQUERENTE: PRAÇA DEZ DE AGOSTO, 40 - Centro, São Lourenço da Serra - SP			CEP: 00000000	
 _____ Assinatura do Requerente				



**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO**

Praça 10 de agosto, 40 – Centro – São Lourenço da Serra – S.P – Cep: 06890-000

Fone: (11) 4686-1461 - Fax: (11) 4686-3726

Site: <http://www.cmsls.sp.gov.br> – E-mail: adm1@cmsls.sp.gov.br

São Lourenço da Serra, 14 de maio de 2025.

Ofício GAB GP nº 99/2025.

À SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA E TRANSPORTES

Ref.: Placas de identificação com nomes de ruas

Prezados(as),

Por meio deste, venho solicitar que seja realizado um levantamento completo das ruas do município que não possuem placas de identificação com seus respectivos nomes.

Após a conclusão desse levantamento, solicito que sejam adotadas as providências cabíveis para a instalação de placas de identificação nas vias públicas onde se constatar a ausência dessa sinalização.

Tal medida é de grande importância para garantir a organização urbana, facilitar o deslocamento de moradores e visitantes, bem como permitir a atuação eficaz dos serviços de emergência, correios, transporte e entregas em geral.

Ante o exposto, conto com o auxílio no atendimento da presente solicitação, e aproveito a oportunidade para renovar meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

Cordialmente,



Wagner Garcia Soares
Presidente