

Protocolo 3- 55.200/2025

De: Elaine M. - CGAB-UACG

Para: CGAB-UACG - Unidade Administrativa da Chefia de Gabinete

Data: 10/09/2026 às 16:12:35

Setores envolvidos:

CGAB, CGAB-AECG, CGAB-UACG, CMA

Indicação - CÂMARA MUNICIPAL

Por gentileza, solicito assinatura do anexo ao presente despacho, objeto de resposta à indicação em epígrafe.

—
Elaine Cristina Moris
Assessor de Gabinete

Anexos:

1_Indicacao_4179_2025_Enfermeiro_Delmiran_09_09_2026.pdf



**Gabinete do Prefeito
Araraquara**

Araraquara, 9 de setembro de 2026.

Ao
Excelentíssimo Senhor
RAFAEL DE ANGELI
MD. Presidente da Câmara Municipal
Rua São Bento, 887
ARARAQUARA/SP

Excelentíssimo Presidente,

Com os nossos respeitosos cumprimentos, em resposta à **Indicação nº 4179/2025**, de autoria do **Vereador ENFERMEIRO DELMIRAN**, que solicita estudo sobre a possibilidade de realizar tapa buraco na Avenida Prof. Zeferino Vaz, cruzamento com a Rua Cicero Pinto Ferraz, no bairro Jardim Pinheiros. Informamos que, conforme manifestação prestada pela Secretaria Municipal de Obras e Serviços Públicos, a demanda foi atendida.

Renovamos os nossos votos de elevado apreço e distinta consideração.

Atenciosamente,

ROGER MENDES
Assessor Executivo da Chefia de Gabinete

PAULA CRISTINA CARDOSO BENEDICTO
Chefe de Gabinete



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6A03-4493-7908-6451

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ROGER TIAGO DE FREITAS MENDES (CPF 213.XXX.XXX-56) em 14/09/2026 10:25:50 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



PAULA CRISTINA CARDOSO BENEDICTO (CPF 215.XXX.XXX-19) em 14/09/2026 11:30:07
GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/6A03-4493-7908-6451>