

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município, vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para viabilizar um estudo para instalação de uma lombofaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome	JOSE ROBERTO REDIVO	Data de Nascimento:	06/12/52
End.:	R. PIRASSUNUNGA, 150 - AP. 102	CEP:	09060-020
Assinatura:	JOSE ROBERTO REDIVO	RG:	6.326.106
Nome	MARIA DE FATIMA ALMEIDA REDIVO	Data de Nascimento:	21/04/53
End.:	R. PIRASSUNUNGA, 150 - AP. 102	CEP:	09060-020
Assinatura:	Maria de Fatima Almeida Redivo	RG:	6.969.944
Nome	GENALDO TEODORO DE ALMEIDA	Data de Nascimento:	18/08/59
End.:		CEP:	
Assinatura:	Genaldo Teodoro de Almeida	RG:	12.169.002-7
Nome	MARIA JOSE DE ALMEIDA	Data de Nascimento:	03/10/1928
End.:		CEP:	
Assinatura:	Maria Jose de Almeida	RG:	6.236.694
Nome		Data de Nascimento:	/ /
End.:		CEP:	
Assinatura:		RG:	
Nome		Data de Nascimento:	/ /
End.:		CEP:	
Assinatura:		RG:	
Nome		Data de Nascimento:	/ /
End.:		CEP:	
Assinatura:		RG:	

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município, vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para viabilizar um estudo para instalação de uma lombofaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome	HELOISA CRISTINA RIBEIRO	Data de Nascimento:	15/03/97
End.:	RUA PIRASSUNUNGA, 150, AR 72, VALPARAISO	CEP:	09060-020
Assinatura:	HELOISA C. RIBEIRO	RG:	50026750-9
Nome	Valeria Cristina Leme Ribeiro	Data de Nascimento:	5/12/67
End.:	Rua Pirassununga 150	CEP:	09060-020
Assinatura:	Valeria C. Ribeiro	RG:	16.907.009
Nome	Felipe Ribeiro	Data de Nascimento:	21/02/1954
End.:	Rua Pirassununga 150 apt 72	CEP:	09041-020
Assinatura:	Felipe Ribeiro	RG:	39.664.519-0
Nome	Sergio Ceporio Gomes Ribeiro	Data de Nascimento:	20/12/66
End.:	Rua Pirassununga 150 AP 72	CEP:	09041-020
Assinatura:	Sergio Ceporio Gomes Ribeiro	RG:	19270526
Nome	Letícia Carvalho Pinheiro	Data de Nascimento:	15/08/89
End.:	Rua Pirassununga 150	CEP:	09060-020
Assinatura:	Letícia Carvalho	RG:	33.081.608-1
Nome	Rodrigo Ribeiro	Data de Nascimento:	16/04/1988
End.:	Rua Pirassununga 150 AP 72	CEP:	09060-020
Assinatura:	Rodrigo Ribeiro	RG:	34664520-7
Nome		Data de Nascimento:	/ /
End.:		CEP:	
Assinatura:		RG:	

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município, vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para viabilizar um estudo para instalação de uma lombafixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome Julio Alexandre Guigel do Amaral Data de Nascimento: 20/02/1953
 End.: Rua Pirassununga 150 - Ap 31 - V. Paraíso - São André CEP: 09060-020
 Cel.: 11 98557053 E-mail: juguigel60@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 5813054-8

Nome FEDERADIA SILVA GUIGEL DO AMARAL Data de Nascimento: 12/12/1946
 End.: Rua Pirassununga 150 - Ap 31 - V. Paraíso - São André CEP: 09060-020
 Cel.: 11 96343-9770 E-mail: ceda.d.g.amaral@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 5.173.797-8

Nome Luiz Alexandre Silva Guigel do Amaral Data de Nascimento: 09/11/1986
 End.: Rua Pirassununga 150 - Ap 31 - V. Paraíso - São André CEP: 09060-020
 Cel.: 47 999113225 E-mail: luiz.g.d.amaral@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 30.794.302-1

Nome Lucas Renato APPEL Data de Nascimento: 11/03/1988
 End.: Rua Pirassununga 150 - Ap 31 - V. Paraíso - São André CEP: 09060-020
 Cel.: 47 99951-1098 E-mail: [assinatura]
 Assinatura: [assinatura] RG.: 4671045

Nome Lucas Alexandre S. Guigel do Amaral Data de Nascimento: 25/01/1991
 End.: Rua Pirassununga 150 - Ap 31 - V. Paraíso - São André CEP: 09060-020
 Cel.: +124 8856 5096 E-mail: lucas.g.amaral@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 47.887.313-4

Nome JESSICA PETRELLI CICCERONI Data de Nascimento: 30/05/1992
 End.: Rua Pirassununga 150 - Ap 31 - V. Paraíso - São André CEP: 09060-020
 Cel.: [assinatura] E-mail: JPetrelli@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 42.277.230

Nome Ana Maria Matarvelli Data de Nascimento: 11/10/1957
 End.: Rua Pirassununga 150 - Ap 31 - V. Paraíso - São André CEP: 09060-020
 Cel.: 11 94595-3132 E-mail: anamariamatarvelli@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 8.175.901-0

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município, vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para viabilizar um estudo para instalação de uma lombafixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome ARLEMIS GARCIA STREJA Data de Nascimento: 12/02/77
 End.: RUA PIRASSUNUNGA, 150 APT 82 CEP: 09060-020
 Cel.: (11) 99893355 E-mail: ARLEMIS.STREJA@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 23361328-6

Nome ROSEMARE CRISTINE DE MARIA STREJA Data de Nascimento: 02/08/74
 End.: RUA PIRASSUNUNGA, 150 APT 82 CEP: 09060-020
 Cel.: (11) 97198-1356 E-mail: ROSE.STREJA@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 22990636-5

Nome BACABANA DE MARIA STREJA Data de Nascimento: 21/08/100
 End.: RUA PIRASSUNUNGA, 150 APT 82 CEP: 09060-020
 Cel.: (11) 97111-1000 E-mail: BACABANA.STREJA@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 55.105.899-1

Nome _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município, vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para viabilizar um estudo para instalação de uma lombofaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome: Rubens Jorini	Data de Nascimento: 14/06/44
End.: Rua Pirassununga 150 apto 21	CEP: 09060-020
Cel.: 11-954715729 E-mail: rubens.jorini@uol.com.br	RG: 3.426.409-7
Assinatura:	RG: 3.426.409-7
Nome: Amarys de Mares Silva Jorini	Data de Nascimento: 06/05/53
End.: Rua Pirassununga 150 apto 21	CEP: 09060-020
Cel.: 11-995094249 E-mail: cieleni.jorini@uol.com.br	RG: 8566-000
Assinatura:	RG: 8566-000
Nome: Fabiano Simões Lopes	Data de Nascimento: 20/10/76
End.: Rua Pirassununga 150 apto 21	CEP: 09060-020
Cel.: 11-9994556242 E-mail: fabio@quadrado.com.br	RG: 27.022.465-3
Assinatura:	RG: 27.022.465-3
Nome: Priscila Alice Jorini	Data de Nascimento: 26/11/80
End.: Rua Pirassununga 150 apto 21	CEP: 09060-020
Cel.: 11-979159263 E-mail: priscilajorini@hotmail.com	RG: 25.071.651-3
Assinatura:	RG: 25.071.651-3
Nome: _____	Data de Nascimento: _/_/_
End.: _____	CEP: -
Cel.: _____ E-mail: _____	RG: _____
Assinatura: _____	RG: _____
Nome: _____	Data de Nascimento: _/_/_
End.: _____	CEP: -
Cel.: _____ E-mail: _____	RG: _____
Assinatura: _____	RG: _____
Nome: _____	Data de Nascimento: _/_/_
End.: _____	CEP: -
Cel.: _____ E-mail: _____	RG: _____
Assinatura: _____	RG: _____

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município, vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para viabilizar um estudo para instalação de uma lombofaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome: CLAUDIO MARTINEZ	Data de Nascimento: 19/3/54
End.: Rua Pirassununga 150 apto 92	CEP: 09060-020
Cel.: 99965-7905 E-mail: claudio.martinez55@hotmail.com	RG: 5.391.574-4
Assinatura:	RG: 5.391.574-4
Nome: Salete Miriam Maggi Martiny	Data de Nascimento: 4/3/54
End.: Rua Pirassununga 150 apto 92	CEP: 09060-020
Cel.: 99965-7905 E-mail: CLAUDIA.MARTINEZ55@HOTMAIL.COM	RG: 8137.021-0
Assinatura:	RG: 8137.021-0
Nome: MARIA GARCIA MARINHO	Data de Nascimento: 25/6/35
End.: Rua Pirassununga 150 apto 92	CEP: 09060-020
Cel.: _____ E-mail: claudio.martiny55@hotmail.com	RG: 3.943.225-2
Assinatura:	RG: 3.943.225-2
Nome: _____	Data de Nascimento: _/_/_
End.: _____	CEP: -
Cel.: _____ E-mail: _____	RG: _____
Assinatura: _____	RG: _____
Nome: _____	Data de Nascimento: _/_/_
End.: _____	CEP: -
Cel.: _____ E-mail: _____	RG: _____
Assinatura: _____	RG: _____
Nome: _____	Data de Nascimento: _/_/_
End.: _____	CEP: -
Cel.: _____ E-mail: _____	RG: _____
Assinatura: _____	RG: _____

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
 Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
 vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
 viabilizar um estudo para instalação de uma lombafaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
 única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
 índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
 riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome: Ana Maria Botaro dos Santos	Data de Nascimento: 25/03/57
End.: R. Pirassununga nº 150	CEP: 09060-020
Cel.: 2049703	E-mail:
Assinatura:	RG.: 9319998
Nome: Victor Farias dos Santos Jr	Data de Nascimento: 19/08/54
End.:	CEP: 09060020
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.:
Nome: Barbara Botaro dos Santos Rizzato	Data de Nascimento: 26/02/84
End.:	CEP:
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.: 28819360 X
Nome: Antonio Rizzato Jr	Data de Nascimento: 07/10/75
End.:	CEP:
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.: 199065044
Nome: Tania Silvana Bigas Botaro	Data de Nascimento: 11/06/64
End.:	CEP:
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.: 16726358-4
Nome: Antonio Carlos Botaro	Data de Nascimento: 01/03/56
End.:	CEP:
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.: 341056972
Nome:	Data de Nascimento: / /
End.:	CEP:
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.:

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
 Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
 vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
 viabilizar um estudo para instalação de uma lombafaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
 única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
 índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
 riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome: Alexandre R. G. Silva	Data de Nascimento: 28/2/57
End.: R. Pirassununga nº 150 - ap. 121	CEP: 09060-020
Cel.: 3999	E-mail: e.geddm@uol.com.br
Assinatura:	RG.: 4352455
Nome: René A. C. Silva	Data de Nascimento: 26/05/51
End.: Rua Pirassununga nº 150 - ap. 121	CEP: 09060-020
Cel.:	E-mail: re.carandina@uol.com.br
Assinatura:	RG.: 6257.709-B
Nome:	Data de Nascimento: / /
End.:	CEP:
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.:
Nome:	Data de Nascimento: / /
End.:	CEP:
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.:
Nome:	Data de Nascimento: / /
End.:	CEP:
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.:
Nome:	Data de Nascimento: / /
End.:	CEP:
Cel.:	E-mail:
Assinatura:	RG.:

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
 Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
 vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
 viabilizar um estudo para instalação de uma lombafaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
 única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
 índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
 riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome RENALDO ANTONIO STALBA Data de Nascimento: 07/09/1944
 End.: R. PIRASSUNUNGA, 150 apto 51 CEP: 09060-020
 Cel: (11) 909493899 E-mail: STALBA@TELEBA.COM.BR RG: 3.225.544-5
 Assinatura: [assinatura]

Nome ELISABETE GARCIA STALBA Data de Nascimento: 19/12/1949
 End.: RUA PIRASSUNUNGA, 150 apt 51 CEP: 09060-020
 Cel: (11) 991774419 E-mail: EGSTALBA@GMAIL.COM RG: 3958.4781
 Assinatura: [assinatura]

Nome _____ Data de Nascimento: / /
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG: _____

Nome _____ Data de Nascimento: / /
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG: _____

Nome _____ Data de Nascimento: / /
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG: _____

Nome _____ Data de Nascimento: / /
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG: _____

Nome _____ Data de Nascimento: / /
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG: _____

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
 Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
 vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
 viabilizar um estudo para instalação de uma lombafaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
 única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
 índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
 riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome Evandro de Souza Data de Nascimento: 19/01/1968
 End.: R. PIRASSUNUNGA 125 apto 101 CEP: 09060-020
 Cel: 541218823 E-mail: OSVALDO.SOUZA@GMAIL.COM RG: 13.710.991-7
 Assinatura: [assinatura]

Nome Michele Ciani Aguiar Data de Nascimento: 13/05/1999
 End.: Rua Pirassununga 190 apt. 22 CEP: 090-60020
 Cel: 982254283 E-mail: caica.caico@hotmail.com RG: 32.425.865-2
 Assinatura: [assinatura]

Nome ROBERTO J. D. CRANI Data de Nascimento: 29/01/54
 End.: R. PIRASSUNUNGA 140 CEP: 09060-020
 Cel: 999536280 E-mail: roberto@com.br RG: 3770309
 Assinatura: [assinatura]

Nome MARIA DE JESUS DAL CORTEIRO Data de Nascimento: / /
 End.: R. PIRASSUNUNGA 190/12 CEP: -
 Cel: (11) 981092087 E-mail: Mariabiev@gmail.com RG: _____
 Assinatura: [assinatura]

Nome ALVARO COBUCCI FAMA Data de Nascimento: 27/01/56
 End.: PIRASSUNUNGA 150/102 CEP: -
 Cel: 54762050 E-mail: luc@abcdoabc.com.br RG: 12.834.825
 Assinatura: [assinatura]

Nome Silvia Zumbo Galoppi Data de Nascimento: / /
 End.: Rua Pirassununga 190/12 CEP: -
 Cel: 549270327 E-mail: silvazgaloppi@gmail.com RG: 18.965.866-6
 Assinatura: [assinatura]

Nome Alan C. Gallo Marwick Data de Nascimento: 03/02/1971
 End.: Pirassununga 125 apto 82 CEP: 0906020
 Cel: 11-987303334 E-mail: aalantos@yail.com RG: 23772626
 Assinatura: [assinatura]

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
 Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
 vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
 viabilizar um estudo para instalação de uma lombafaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
 única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
 índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
 riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome Claudio Monzoni Ferric Data de Nascimento: 10/07/67
 End.: R. Pirassununga 150 CEP: 09060-020
 Cel.: 953940432 E-mail: ClaudioMonzoni40@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 17.678.327

Nome Maria José Pereira Data de Nascimento: 17/01/70
 End.: R. Pirassununga 150 CEP: 09060-020
 Cel.: 961497888 E-mail: [assinatura]
 Assinatura: Maria Pereira RG.: 1746909818

Nome Gabrieli Reyna Barreira Data de Nascimento: 22/05/2000
 End.: R. Pirassununga 150 CEP: 09060-020
 Cel.: 98192-4131 E-mail: gaoabireyna@gmail.com
 Assinatura: Gabrieli Reyna RG.: 69.670.396-6

Nome Isabela Pereira Ferreira Data de Nascimento: 15/05/90
 End.: R. Pirassununga 150 CEP: 09060-020
 Cel.: 959580171 E-mail: isabela.pereira@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 46.278.846-3

Nome Elisbete Martins de Paiva Ferreira Data de Nascimento: 22/02/67
 End.: R. Pirassununga 150 CEP: 09060-020
 Cel.: 930118650 E-mail: elisbete140@gmail.com
 Assinatura: [assinatura] RG.: 18.466.716-1

Nome _____ Data de Nascimento: 1-1-
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome _____ Data de Nascimento: 1-1-
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome _____ Data de Nascimento: 1-1-
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
 Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
 vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
 viabilizar um estudo para instalação de uma lombafaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
 única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
 índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
 riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome WILSON ROBERTO CARDOSO Data de Nascimento: 25/02/55
 End.: R. PIRASSUNUNGA 150 AP 122 CEP: 09060-020
 Cel.: 99743-9641 E-mail: WRCARDOSO@IA.COM.BR
 Assinatura: [assinatura] RG.: 4668877

Nome DANIEL CARDOSO Data de Nascimento: 18/02/80
 End.: R. PIRASSUNUNGA 150 AP 122 CEP: 09060-020
 Cel.: 98122-6712 E-mail: DANIELGOLD@GMAIL.COM
 Assinatura: [assinatura] RG.: 219082688

Nome CARLA TEZERA NETTO SILVA Data de Nascimento: 21/01/86
 End.: R. PIRASSUNUNGA 150 AP 122 CEP: 09060-020
 Cel.: 96623-8153 E-mail: CARLATNSILVA@GMAIL.COM
 Assinatura: [assinatura] RG.: 27480086X

Nome LUIZ CARLOS NETTO SILVA Data de Nascimento: 25/09/46
 End.: R. PIRASSUNUNGA 150 AP 122 CEP: 09060-020
 Cel.: 96332-6696 E-mail: NETTO SILVA TELECOM@GMAIL.COM
 Assinatura: [assinatura] RG.: 3556435

Nome MARNEY NETTO SILVA Data de Nascimento: 08/03/50
 End.: R. PIRASSUNUNGA 150 AP 122 CEP: 09060-020
 Cel.: 96617-8785 E-mail: NETTO SILVATELECOM@GMAIL.COM
 Assinatura: [assinatura] RG.: 6515028

Nome _____ Data de Nascimento: 1-1-
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome _____ Data de Nascimento: 1-1-
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome _____ Data de Nascimento: 1-1-
 End.: _____ CEP: -
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
Nós, Abaixo-Assinados, residentes e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
viabilizar um estudo para instalação de uma lombafaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome **ALEXANDRE ARNOLD LAISER** Data de Nascimento: 27/12/1947
End.: **RUA PIRASSUNUNGA 190 APT 71** CEP: 09060-020
Cel: 982663219 E-mail: **alexarke@hotmail.com** RG: 4.644.517
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **Flavio Luiz Junior** Data de Nascimento: 15/3/65
End.: **Rua Pirassununga, 190, APT 41** CEP: 09060 020
Cel: 98511-8812 E-mail: **Flavio.luz.junior@gmail.com** RG: 13.452.216
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **Sirlei Gonçalves Campos** Data de Nascimento: 01/02/62
End.: **R. Pirassununga 190 APTO 51** CEP: 09060.022
Cel: 9996872489 E-mail: *[assinatura]* RG: 14.042.390
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **Maria do Carmo A. Tedesio** Data de Nascimento: 03/07/71
End.: **R. Pirassununga, 190 op. 62** CEP: 09060-020
Cel: 981875199 E-mail: **madu4@hotmail.com** RG: 19202355
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **JOSE TO CHUN** Data de Nascimento: 14/04/65
End.: **R. Pirassununga 190 AP 12** CEP: 09060-020
Cel: 945441164 E-mail: **JOSE TO CHUN** RG: 14662837
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **Miguelo Inaci Franco de Moraes** Data de Nascimento: 17/03/1984
End.: **R. Pirassununga, 190 op. 83** CEP: 09060-020
Cel: 11.96336974 E-mail: **MigueloInaci@outlook.com** RG: 472107529
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **Leonardo Massad** Data de Nascimento: 06/09/76
End.: **R. Pirassununga 190 no. 11** CEP: 09060-020
Cel: 990818181 E-mail: **LEONARDO.MASSAD@gmail.com** RG: 19.880.985
Assinatura: *[assinatura]*

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
Nós, Abaixo-Assinados, residentes e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
viabilizar um estudo para instalação de uma lombafaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome **Cláudia Correia de Farnalho** Data de Nascimento: 27/08/55
End.: **Rua Pirassununga, 185 apt. 21** CEP: 09060-020
Cel: 986387757 E-mail: **claudia.psicologia@gmail.com** RG: 7901262
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **Egídio Vieira Batista Junior** Data de Nascimento: 23/04/07
End.: **Rua Pirassununga, 185 apt. 21** CEP: 09060-020
Cel: 11990891582 E-mail: **egidiojunior@hotmail.com** RG: 34.987.876-6
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **Mariana Coriani** Data de Nascimento: 18/05/89
End.: **Rua Pirassununga, 185 apartamento 21** CEP: 09060-020
Cel: 11.988705307 E-mail: **mariana.coriani@hotmail.com** RG: 46.049.258-5
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **Pedro César Ferraz de Souza** Data de Nascimento: 14/11/82
End.: **RUA PIRASSUNUNGA, 185 - Ap. 22** CEP: 09060-020
Cel: 11.98084688 E-mail: **pw.petr@hotmaul.com** RG: 845394617
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **VERA MARCIA FERREIRA PENHA** Data de Nascimento: 16/05/53
End.: **RUA PIRASSUNUNGA, 185 - APO. 22** CEP: 09060-020
Cel: 11.956058349 E-mail: *[assinatura]* RG: 8.421.099-0
Assinatura: *[assinatura]*

Nome **Fabiana Mello** Data de Nascimento: 12/03/77
End.: **Rua Navajos, 11, sala 2** CEP: 09060-030
Cel: 982423654 E-mail: *[assinatura]* RG: 27605631-0
Assinatura: *[assinatura]*

Nome _____ Data de Nascimento: ____/____/____
End.: _____ CEP: _____
Cel.: _____ E-mail: _____
Assinatura: _____ RG: _____

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
 Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
 vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
 viabilizar um estudo para instalação de uma lombofaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
 única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
 índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
 riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome: ANGÉLICA DE FÁTIMA FERREIRA LARSEN Data de Nascimento: 21/01/76
 End.: RUA PIRASSUNUNGA, 150 CEP: 09060-020
 Cel.: 964235167 E-mail: FOTTOATI@YAHOO.COM.BR
 Assinatura: [Assinatura] RG.: 293336581

Nome: ALEX LARSEN Data de Nascimento: 06/03/76
 End.: RUA PIRASSUNUNGA, 150 CEP: 09060-020
 Cel.: 982218332 E-mail: AAHALARSEN1348@GMAIL.COM
 Assinatura: [Assinatura] RG.: 293026138

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

PRESIDENTE DA CÂMARA DE VEREADORES DE SANTO ANDRÉ

Excelentíssimo Sr. Pedrinho Botaro-Presidente da Câmara de Vereadores de Santo André
 Nós, Abaixo-Assinados, residentes, domiciliados e usuários da Rua Pirassununga, neste Município,
 vimos requerer de Vossa Senhoria, interceder junto ao Sr. Paulo Serra, Prefeito deste município, para
 viabilizar um estudo para instalação de uma lombofaixa e/ou, preferencialmente, para a fixação da mão
 única de direção no sentido da Rua Xingu para a Avenida Atlântica. Tal solicitação decorre do grande
 índice de situações de quase-acidentes, e mesmo acidentes de fato, diante do fluxo atual, além de trazer
 riscos e transtornos para os moradores do local.

Nome: Bedma Gasparoni Data de Nascimento: 27/07/61
 End.: Rua Pirassununga 150 CEP: 09060-020
 Cel.: 393262769 E-mail: _____
 Assinatura: Bedma Gasparoni RG.: 12406060

Nome: Ana Paula G. Ferreira Data de Nascimento: 29/07/96
 End.: Rua Pirassununga 150 CEP: 09060020
 Cel.: 988682323 E-mail: _____
 Assinatura: Ana Paula Gasparoni Ferreira RG.: 397184736

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _/_/
 End.: _____ CEP: _____
 Cel.: _____ E-mail: _____
 Assinatura: _____ RG.: _____

