



Manifestação com Reserva de Identidade

Data: 19/11/2025

Assunto: Vazamento de esgoto

Na Rua José Joaquim Soares N.
Nº 620 - Contem um vazamento
que está prejudicando, a minha
residência e também, a casa
da minha vizinha, já até fiz
a reclamação no próprio SAAE.
Gostaria que verificasse, o problema,
pra ser resolvido o mais
rápido possível



**Prefeitura de
SOROCABA**

Secretaria do Gabinete Central

Ouvidoria Geral do Município

Manifestação com Reserva de Identidade

Em conformidade aos arts. 2º e 3º da Lei Federal nº 7.115, de 29 de Agosto de 1983, declaro estar ciente que a falta de veracidade das informações prestadas na presente poderá ensejar a aplicação das sanções cíveis, administrativas e penais previstas na legislação brasileira, inclusive aquelas referentes ao delito de falsidade ideológica.

Assinatura

Protocolo: _____

Preenchimento opcional

Nome: _____

Telefone: _____



Registro de Atendimento

PAG 1/1
03/11/2025
11:25:43

DADOS GERAIS

Número RA: 2678974

Situação RA: Pendente

Protocolo Interno:

Tipo Solicitação: OPERACIONAL - MANUTENCAO DE ESGOTO

Especificação: VAZAMENTO DE ESGOTO NA REDE FUNDOS

Data Atendimento: 03/11/2025 11:23:00

Data Prevista até:

Meio Solicitação: BALCAO

Unidade Atendimento: ATENDIMENTO - CENTRAL

Unidade Atual: SETOR DE MANUTENCAO DE ESGOTO

Observação: PRESENTE SRA. MARIA MADALENA DE OLIVEIRA CESAR (COD. 2277372) TEL. (15) 991455961. INFORMA QUE ESTÁ OCORRENDO UM VAZAMENTO NO FUNDO DA SUA RESIDENCIA, ESTANDO SÓ LAMA.

DADOS DO LOCAL DA OCORRÊNCIA

Matrícula Imóvel: 79237

Inscrição Imóvel: 001.213.2504.0003.201

Grupo: 13

Rota: 25

Sequencial Rota: 2090

Categoria: RESIDENCIAL

Número IPTU:

Hidrômetro: Y10F137153

Lacre:

Obs. Inst. Hidrômetro:

Data Última Leitura: 17/10/2025

Última Leitura: 1844

Endereço RUA HORTENCIO SOARES MARTINS - 257 - VL JULIANA SOROCABA SP 18080-360

Ocorrência:

Ponto Referência:

Bairro:

Município:

Área Bairro:

Localidade/Setor/Quadra: 001/213/2504

Divisão Esgoto:

Local Ocorrência:

Pavimento Rua: NÃO CADASTRADO

Pavimento Calçada: OUTROS

Descrição Local

Ocorrência:

DADOS DO SOLICITANTE

Cliente Solicitante: 2277372 - MARIA MADALENA DE OLIVEIRA CESAR

Unidade Solicitante:

Funcionário Responsável:

Nome Solicitante:

Telefone Solicitante: 15-991455961

E-mail Solicitante:

Protocolo de Atendimento: 20251001512686

DADOS DA REITERAÇÃO

DADOS DO ENCERRAMENTO

Motivo Encerramento:

Número RA Referência:

Situação RA Referência:

Data Encerramento:

Unidade Encerramento:

Usuário Encerramento:

Parecer

Encerramento: