



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5352/2025</b>	<b>5654/2025</b>	<b>04/04/2025 08:33:43</b>	<b>03/04/2025 12:18:55</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **2329/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ALEXANDRE LUIZ CORRÊA**

Ementa:

Solicita fiscalização sanitária no imóvel da Rua Pedro Nolasco, nº145 - Vila Haro.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 380030003700320038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.