



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Ofício nº 6060/2025

Sorocaba, 23 de abril de 2025.

Ao Excelentíssimo Senhor

Luís Santos Pereira Filho

Presidente da Câmara Municipal de Sorocaba

Cancelamento de requerimento

Senhor Presidente,

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria o arquivamento do Requerimento nº 1104, que solicita Sessão Solene de Posse dos Dirigentes Sindicais da Saúde, de autoria deste vereador.

Aproveito o ensejo para renovar meus protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Iara Bernardi

Vereador



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300300036003300330034003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300300036003300330034003A005000

Assinado eletronicamente por **Iara Bernardi** em 23/04/2025 16:47

Checksum: 9B506FBB6C05A64DE9340C485C3C04A752880F903DE99FA5B2388F4963E1863D



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300300036003300330034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.