



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO



DESPACHO

Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal

(PRESIDENTE)

Em _____

REQUERIMENTO N.º

Requerimento de reserva de Plenário para a realização de Sessão Solene do Dia Internacional da Síndrome de Down, a ser realizada em 24 de março às 19h.

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, a reserva de Plenário destinada à realização de **Sessão Solene do Dia Internacional da Síndrome de Down**, a ser realizada em 24 de março às 19h.

S/S., 05 de março de 2026

Vinicius Aith
Vereador



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 3300320032003100380031003A005000

Assinado eletronicamente por **José Vinícius Campos Aith** em **09/03/2026 14:43**

Checksum: **3238D95760D5B37946F111FCC9AF33FDF51A7C9FA76F77AD0B2957650AE5DB9C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300320032003100380031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.