



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

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, a reserva do Plenário para realização de Audiência Pública sobre Situação da Atenção Primária à Saúde no Município de Sorocaba .no dia 30 de abril de 2024 às 19 horas.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3200390030003400330031003A005000, 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 3200390030003400330031003A005000

Assinado eletronicamente por **Iara Bernardi** em 19/04/2024 17:29

Checksum: **B266CE604C89B2B862926DE48544ADBDB4FA49DC9C6C743E367A8766EEDCF40E**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3200390030003400330031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.