



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

## DESPACHO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(PRESIDENTE)

Em \_\_\_\_\_

### REQUERIMENTO N.º:

**Voto de profundo pesar pelo falecimento do Sr. Sebastião Rosa, ocorrido em 11 de setembro de 2024.**

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja consignado em Ata dos trabalhos da presente Sessão, voto de profundo pesar pelo falecimento do Sr. Sebastião Rosa, ocorrido em 11 de setembro de 2024.

Que do deliberado pela Casa, dê-se ciência, através de ofício aos familiares enlutados.

**S/S., 16 de setembro de 2024.**

**Dr. Hélio Brasileiro**  
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 3200390035003200350036003A005000

Assinado eletronicamente por **Hélio Mauro Silva Brasileiro** em 01/10/2024 11:45

Checksum: **74CBF701786A292F9861FBEC1A4491C3720CB9858CD40EF826DCE3421E74FDF6**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3200390035003200350036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.