



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

Requerimento

CONSIDERANDO a importância da Política habitacional em nosso município;

CONSIDERANDO que, a ocupação Santa Rosa é um núcleo urbano consolidado em nosso município;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:

(i) - Cópia do P.A . 5112/2021;

S/S., 28, janeiro de 2025

Iara Bernardi

Vereador(a)



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 3300300031003200390032003A005000

Assinado eletronicamente por **Iara Bernardi** em 28/01/2025 09:13

Checksum: **437894BD66451B4EF779A39E51A0B713097DE93101C080A03216A1579D70CB30**

