



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

**DESPACHO**  
**Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal**

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

Em \_\_\_\_\_

## **REQUERIMENTO N.º**

**Requerimento de alteração do título de Sessão Solene, anteriormente de “Homenagem às Associações Esportivas de Sorocaba” para “Dia do Profissional de Educação Física”.**

**REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, **a alteração do título** de reserva do Plenário do dia 8 de setembro de 2025, segunda-feira, às 19h, com os serviços de transmissão pela TV Câmara, apoio do cerimonial, registro fotográfico e disponibilização da copa, **de “Homenagem às Associações Esportivas de Sorocaba” para “Dia do Profissional de Educação Física”.**

**S/S., 25 de agosto de 2025**

  
**Rafael Domingos Militão**  
**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 3300310031003900370038003A005000

Assinado eletronicamente por **Rafael Domingos Militão** em 25/08/2025 13:26

Checksum: **629E7C3F7951F6841420D72E5ECED7D629DE62293075F81995FCCB150C195F36**

