



# 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

**Requer reserva do plenário para realização da Audiência Pública: "Os impactos do decreto das internações involuntárias na política de saúde mental"**

**REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, a reserva do Plenário para realização Audiência Pública: "Os impactos do decreto das internações involuntárias na política de saúde mental", na sexta-feira, dia 12 de dezembro, às 09h.

S/S., 1 de dezembro de 2025

**Izídio de Brito**

**Vereador**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300310037003500340033003A005000, 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 3300310037003500340033003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em **01/12/2025 14:12**

Checksum: **32925E2DEC89A1F59611DFDA932D8C8752BAEF19B3D5704CF4FBAC5D1174731C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300310037003500340033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.