



# 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

Sorocaba, 8 de maio de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Referência:**  
6663/2024  
Requerimento nº 1084/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre a utilização da unidade móvel de saúde bucal na cidade de Sorocaba.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Proposição  
**Ação realizada:** Proposição protocolada e conferida  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Emitir Parecer jurídico

**GILSON FERRARI**  
Oficial Legislativo



# 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 3400300033003100340034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **08/05/2024 13:01**

Checksum: **CD64B91710776B91BC1F42B752AECC8239A47DECEA1E20AF18E19B900CCB8430**

