



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, 5 de maio de 2025 .

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

Referência:

6421/2025

Requerimento nº 1182/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações sobre o Projeto de alteração do local de atendimento do SOS.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição

Ação realizada: Proposição protocolada e conferida

Descrição:

Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: Silvia Maria de Moraes



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 3400390038003100350036003A005400

Assinado eletronicamente por **Silvia Maria de Moraes** em 05/05/2025 11:08

Checksum: **2203B203F9874D6FD695973B7E173768ADD4CF2FBBE83262B1DE4F6B88077BB5**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400390038003100350036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.