



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: Plenário

Referência:
6442/2025
Requerimento nº 1203/2025

Autoria: Fernando Dini

Ementa: REQUER QUE O EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO PRESTE INFORMAÇÕES SOBRE O AUMENTO DE 855% NOS CASOS DE HEPATITE “A” NO PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2025, EM COMPARAÇÃO COM O ANO PASSADO, NO MUNICÍPIO.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: Silvia Maria de Moraes



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390038003200350036003A005400, 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 3400390038003200350036003A005400

Assinado eletronicamente por **Silvia Maria de Moraes** em 05/05/2025 15:58

Checksum: **3F619E0B0EF3B827DE9F42257E7C09B35776E39DDC33084F89A1302EE27836BE**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390038003200350036003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.