



# 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, 23 de maio de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**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:** Resposta do Executivo recebida

**Ação realizada:** Resposta Recebida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500300035003200370039003A005400, 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 3500300035003200370039003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **23/05/2025 06:34**

Checksum: **15AD8B93FC8F05EDEA9873B61232D25D54E9C335FB0E3A5579948A57FBFAB3EF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300035003200370039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.