CÂMARA MUNICIPAL DE
SOROCABA
ESTADO DE SÃO PAULO

N.° do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
6516/2025	**6921/2025**	**06/05/2025 13:46:55**	**06/05/2025 10:00:33**

Tipo

REQUERIMENTO

Número

1234/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

LUÍS SANTOS PEREIRA FILHO

Ementa:

Requer informação acerca da possibilidade de criar um Centro de Referência em Doenças Raras em Sorocaba.

Autenticar documento em https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 380033003900350037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.