



# 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, 6 de junho de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**Referência:**  
7751/2024  
Requerimento nº 1357/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre o fluxo de atendimento das pessoas com dependência química.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento  
**Ação realizada:** Para o Executivo  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**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 3400310031003300310035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **06/06/2024 11:33**

Checksum: **527C8BE94D299ABDDB2E62DE6737C019D8627E273F7952BF55D115E96AFBBE1**

