



# 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, 10 de junho de 2025.

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**Referência:**  
7098/2025  
Requerimento nº 1369/2025

**Autoria:** Raul Marcelo

**Ementa:** REQUER INFORMAÇÕES SOBRE AS MEDIDAS MITIGATÓRIAS E/OU COMPENSATÓRIAS EM SOROCABA.

## 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 3500310031003600330032003A005400, 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 3500310031003600330032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 10/06/2025 09:52

Checksum: **3658C94E9D3E4BDFD4A8DD36B437033ACCD36399FA785A9748AA815D1C931A47**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500310031003600330032003A005400, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.