



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, 1 de julho de 2024 .

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

Referência:
7881/2024
Requerimento nº 1385/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer informar sobre as atividades do programa consultório de rua no município de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400310036003500320030003A005400, 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 3400310036003500320030003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 01/07/2024 11:00

Checksum: **7A88A66378A94849AF2961057D436C15B0780712BC07A0ADB3300D5E8BFD8EE**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400310036003500320030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.