



| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>7881/2024</b> | <b>8006/2024</b> | <b>10/06/2024 14:45:41</b> | <b>10/06/2024 14:38:01</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1385/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PÉRICLES RÉGIS MENDONÇA DE LIMA**

Ementa:

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

