



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, 11 de junho de 2024 .

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

Referência:
7885/2024
Requerimento nº 1389/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer informar o volume de atendimento nas unidades descentralizadas dos Postos de Atendimento ao Trabalhador – PAT.

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



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400310032003200320038003A005400, 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 3400310032003200320038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 11/06/2024 12:04

Checksum: **1C6631C99E6AABC6A1CCFFB337E4FCD4C1B1C3A3B1C6B54244FCC238214AEF9D**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400310032003200320038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.