



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, 27 de maio de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

7288/2025

Requerimento nº 1425/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: Requer cópia de processo administrativo para fiscalização.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Caio Oliveira
Vereador(a)



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300035003400300030003A005400, 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 3500300035003400300030003A005400

Assinado eletronicamente por **Caio de Oliveira Egea Silveira** em 27/05/2025 12:57

Checksum: **1D891A5E0F770CD14072C22A6BA867BA82B326179F181A83C731A1D4B3DD430E**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300035003400300030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.