



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, 30 de maio de 2025 .

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

Referência:
7412/2025
Requerimento nº 1452/2025

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE A INCORPORAÇÃO E APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA BRONQUIOLITE NO SUS, ESPECIALMENTE DURANTE O PERÍODO DE INVERNO.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300037003600350031003A005400, 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 3500300037003600350031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **30/05/2025 06:56**

Checksum: **2B59E0786143BCF4DBB6E848E1CDE4B99C7E288D7AC71E78C5E9C73727E0B9F3**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300037003600350031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.