



# 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, 18 de junho de 2024 .

**De:** Plenário  
**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**  
8112/2024  
Requerimento nº 1460/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre a identificação das pessoas que possuem doenças crônicas reumáticas.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente  
**Ação realizada:** Aprovado  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Cláudio Sorocaba**  
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400310033003700350036003A005400, 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 3400310033003700350036003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 18/06/2024 10:59

Checksum: **09584E84EB18B6E6CEF9BE4733A0351D7A4756C27200E680FCE78572236A20E2**

