



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, 22 de julho de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Seção de Expedição e Arquivo

Referência:
8441/2024
Requerimento nº 1549/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer informar sobre a previsão para formalização do contrato de convênio entre a ASIPECA e a Prefeitura para continuidade dos atendimentos de Transtorno do Espectro Autista (TEA).

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

WEBER ALVES DOS SANTOS
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400320030003100360035003A005400, 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 3400320030003100360035003A005400

Assinado eletronicamente por **WEBER ALVES DOS SANTOS** em **22/07/2024 08:48**

Checksum: **075F980960CE0575984C49E0087A11ECCCB07DF8CAA546D378AA29213F2D0380**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400320030003100360035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.