



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, 3 de junho de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

7912/2025

Requerimento nº 1561/2025

Autoria: Iara Bernardi

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE PROJETO DE REFORMA E OU AMPLIAÇÃO DO CENTRO DE SAÚDE E PA PARQUE LARANJEIRAS.

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

Pr. Luís Santos
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 350030003800380036003A005400, 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 3500300038003800380036003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **04/06/2025 11:17**

Checksum: **1DF70878E2D64AB1885CE31F24DE92F4B20384A2616B0DCDEF72892C2625BA3D**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300038003800380036003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.