



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, 5 de fevereiro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
2023/2025
Requerimento nº 157/2025

Autoria: Tatiane Costa

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES À SECRETARIA DA SAÚDE.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



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 3400360033003100370035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **05/02/2025 10:35**

Checksum: **9AB50D8DCE60914409542B588045C1E09DF6D7FE3D3185E26A4FC5D17E2D57B9**

