



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, 6 de fevereiro de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

2023/2025

Requerimento nº 157/2025

Autoria: Tatiane Costa

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES À SECRETARIA DA SAÚDE.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Pr. Luís Santos
Vereador(a)



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 3400360037003200360032003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **06/02/2025 16:26**

Checksum: **AEFAE7A26F116E1575244E55FB465FF1AF1BAE2FBFE30B27EC6932BA0299E728**

