



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, 8 de julho de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:
8450/2025
Requerimento nº 1710/2025

Autoria: Cícero João

Ementa: Requer informações dos setores de fiscalização de estabelecimentos comerciais com alvará de funcionamento noturno, quanto a escalas de vistorias para fins de acompanhamento.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Requerimento não Respondido no Prazo

Ação realizada: Resposta Solicitada

Descrição:

Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310039003600390036003A005400, 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 3500310039003600390036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **08/07/2025 10:49**

Checksum: **241C1B5DF81662F08E0E8115C0EB317E8B9D4BD24C7C54C7CDD0BCE55BC8D9F4**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310039003600390036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.