



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, 25 de junho de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

8517/2025

Requerimento nº 1725/2025

Autoria: Izídio de Brito

Ementa: Voto de pesar pelo falecimento da senhora Ivone Inácio de Carvalho.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Para Devolução/Correção

Descrição:

Trata-se de demanda interna da Câmara.

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310036003100370039003A005400, 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 3500310036003100370039003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 25/06/2025 12:20

Checksum: **D19B53BF7B9A29EE8D93F7693C77EF5B097C8CC45AE799E247A2957011B3EB4A**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500310036003100370039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.