



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, 24 de junho de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

8676/2025

Requerimento nº 1765/2025

Autoria: Rafael Militão

Ementa: Requer informações sobre a efetividade do atendimento telefônico nos órgãos e setores da Prefeitura Municipal de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 37/2025

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Caio Oliveira
Vereador(a)



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310035003400300037003A005400, 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 3500310035003400300037003A005400

Assinado eletronicamente por **Caio de Oliveira Egea Silveira** em 24/06/2025 13:09

Checksum: **2BE8C938435EA51C724975F0A2135F922F11AD52E9E22FCF38A359C745E716B3**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310035003400300037003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.