



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, 4 de setembro de 2024 .

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

Referência:
9967/2024
Requerimento nº 1881/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer informar sobre o número de laudos médicos emitidos pelo município com o diagnóstico do Transtorno de Espectro Autista.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

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 3400320037003200370036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **04/09/2024 09:41**

Checksum: **B3D46DEBBDBDDDD527841E649172D2F6552F9DF3326E1C748B4C08AFD9159AD7**

