



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, 30 de setembro de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Seção de Expedição e Arquivo

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: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

VANESSA FERNANDA VAZ
Diretor de Divisão de Expediente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400330034003600300032003A005400, 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 3400330034003600300032003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **30/09/2024 15:26**

Checksum: **5852E265EFA3EE3498B764A3CD7B41B69269EAF7A431CFFD3DC089A9A606B8DF**

