



# 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, 6 de setembro de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
10131/2024  
Requerimento nº 1923/2024

**Autoria:** Pr. Luís Santos

**Ementa:** Requer informações junto ao Executivo sobre atual utilização do Trailer Odontológico

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Pronto para incluir no 1º Expediente

**Ação realizada:** Incluído na Pauta

**Descrição:**

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

**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 3400320038003400330034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **06/09/2024 11:08**

Checksum: **FF7EF5F9604DD97F2F9D0EAD7528483414A764B6EDCDEAE716765DA8888244CF**

