



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, 10 de setembro de 2024 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400320038003400350032003A005400, 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 3400320038003400350032003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 10/09/2024 10:50

Checksum: **6C29957F91431CB0D7652DE4AAD513C33B8C5F7136221E36B67E8CAAD6AA767C**

