



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, 12 de setembro de 2024 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
10286/2024
Requerimento nº 1957/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer informar sobre a falta de fornecimento de insumos para tratamento da diabetes.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Destaque

Descrição:

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

TICIANA NAIME
Assessor de Plenário



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 3400320039003200370030003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em 12/09/2024 09:52

Checksum: **132708D14ECA8B377144A7BCBDEB3107E1B2D985E7F41D142B977E9FD8D2EDFC**

