



# 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**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400320039003200370030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.