



# 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, 5 de agosto de 2025 .

**De:** Plenário

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

9462/2025

Requerimento nº 1984/2025

**Autoria:** Raul Marcelo

**Ementa:** Voto de profundo pesar pelo falecimento da Senhora Claudina Penha.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

Na SO nº 44/2025

**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Responsável pela Tramitação:** TICIANA NAIME

**Pr. Luís Santos**  
**Presidente**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320032003300320034003A005400, 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 3500320032003300320034003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **05/08/2025 11:30**

Checksum: **A34B36AE8E327F4926FCA681500925C3EA12C1BC335F83B849530A6F45D59D0E**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320032003300320034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.