



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: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Seção de Expediente

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: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Ação realizada: Pesar / Voto de Congratulação

Descrição:

Próxima Fase: Elaborar Ofício de Pesar / Voto de Congratulação

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320037003000350037003A005400, 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 3500320037003000350037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **05/08/2025 11:57**

Checksum: **864E5C80D4A5884119D8C702B4C6098483899F2BA70B86C80CFCE0C6447725E6**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320037003000350037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.