



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, 2 de outubro de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
10758/2024
Requerimento nº 2055/2024

Autoria: Hélio Brasileiro

Ementa: Voto de profundo pesar pelo falecimento do Sr. Sebastião Rosa, ocorrido em 11 de setembro de 2024.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

VANESSA FERNANDA VAZ
Diretor de Divisão de Expediente



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 3400330035003000360035003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em 02/10/2024 14:59

Checksum: **32CE91FB3599881094A9E4A65670A77D7E8D6A7183AA5FFF7AA1474FDE259DFC**

