



# 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



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400330035003000360035003A005400, 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 3400330035003000360035003A005400

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

Checksum: **32CE91FB3599881094A9E4A65670A77D7E8D6A7183AA5FFF7AA1474FDE259DFC**

