



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, 3 de outubro de 2024 .

De: Seção de Expediente
Para: Seção de Expediente

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: Elaborar Ofício de Pesar / Voto de Congratulação

Ação realizada: Ofício de Pesar

Descrição:

Próxima Fase: Encaminhar Ofício de Pesar

RODRIGO LOVISON CORTEZ CAMARA
Chefe de Seção de Expediente Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400330035003100390030003A005400, 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 3400330035003100390030003A005400

Assinado eletronicamente por **RODRIGO LOVISON CORTEZ CAMARA** em **03/10/2024 14:25**

Checksum: **42CE1B5B82BF43448021524BD762675096461A674F8AE8A11B6E54EAE208F6FE**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400330035003100390030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.