

## 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, 7 de agosto de 2025.

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:** 9994/2025

Requerimento nº 2079/2025

Autoria: Fernando Dini

**Ementa:** REQUER INFORMAÇÕES SOBRE O AUXÍLIO-ALUGUEL E O ATENDIMENTO PSICOLÓGICO PRESTADO PARA AS MULHERES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E

FAMILIAR NO MUNICÍPIO DE SOROCABA.

## **DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS**

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

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 45/2025

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Pr. Luís Santos Presidente



## 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 3500320037003000330033003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **07/08/2025 10:05** Checksum: **703A8348102F380C295F9E0337BB53342E68F63CE3280B81FFD5E9CE9742BE43** 

