



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, 29 de outubro de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
11340/2024
Requerimento nº 2184/2024

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: Requer informações sobre o funcionamento da carteira de identificação para pessoas com fibromialgia.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400330039003800370033003A005400, 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 3400330039003800370033003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 29/10/2024 11:57

Checksum: **AA81C6760DC75F4C6B4F85813327CC4DD5DAF491BE8D818528068B540694AE64**

