



# 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:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**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:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Ação realizada:** Para o Executivo

**Descrição:**  
Aprovado na SO 68/2024.

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**VANESSA FERNANDA VAZ**  
Diretor de Divisão de Expediente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400330039003800370035003A005400, 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 3400330039003800370035003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em 29/10/2024 14:07

Checksum: **5A931D72AE3F767683B9ECCDFDE561B2FC73F6037FC25ADB21E39EA288E5BAE7**

