



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, 14 de novembro 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: Prorrogação de resposta
Ação realizada: Prorrogação Concedida
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400340035003200350031003A005400, 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 3400340035003200350031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 14/11/2024 06:47

Checksum: **BFC37F46CF3B065C31CAC83B0A2560ADC04F98E0513C522E9A938704756A0570**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340035003200350031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.