



# 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.