



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, 22 de agosto de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:
10776/2025
Requerimento nº 2297/2025

Autoria: Pr. Luís Santos

Ementa: REQUER informação sobre a possibilidade de implantar o Programa Municipal de Equoterapia de Sorocaba como método terapêutico de tratamento para reabilitação de pessoas com deficiência ou necessidades especiais em geral.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330032003000390038003A005400, 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 3500330032003000390038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **22/08/2025 08:17**

Checksum: **035379F828C46E51491A84CAC8919146714208E283E39D8985023EC193C725BC**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330032003000390038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.