



# 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, 11 de fevereiro de 2025 .

**De:** Plenário

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

2636/2025

Requerimento nº 257/2025

**Autoria:** Tatiane Costa

**Ementa:** REQUER INFORMAÇÕES SOBRE CASOS DA DENGUE NA CIDADE DE SOROCABA.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

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

**Pr. Luís Santos**  
Vereador(a)



# 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 3400360038003900360031003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 11/02/2025 14:49

Checksum: **440E7887006BB9C45AF05A6FA0EBE55925978FFCB66223357EB4729566891988**

