



# 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, 9 de outubro de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**Referência:**

11942/2025

Requerimento nº 2623/2025

**Autoria:** João Silvestre

**Ementa:** REQUER informações ao Senhor Prefeito sobre a possibilidade de implantação de uma unidade do CAPS – Centro de Atenção Psicossocial – na Região da Zona Industrial, mais precisamente nos bairros do Éden e Cajuru

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Resposta do Executivo recebida

**Ação realizada:** Resposta Recebida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**Responsável pela Tramitação:** VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500340037003400370031003A005400, 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 3500340037003400370031003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **09/10/2025 13:35**

Checksum: **95919CA5C630C049ACCD507D03913A4D9FA3EF201EADABBB2FB9A8B685D9C046**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500340037003400370031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.