



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, 24 de setembro de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

11949/2025

Requerimento nº 2630/2025

Autoria: Jussara Fernandes

Ementa: Realização de Audiência Pública com o tema “Instalação do Projeto Mãos EmPENHAdas em Sorocaba”, no dia 20/10/2025 às 09:00hs.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Para Devolução/Correção

Descrição:

Demanda pertinente à Câmara Municipal

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340032003700380032003A005400, 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 3500340032003700380032003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **24/09/2025 11:17**

Checksum: **0BE918EC0E72D64FAEF23105C9C9C1AB3A5781E1882E6CB09195DEDAEE385365**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340032003700380032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.