



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, 30 de setembro de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

12099/2025

Requerimento nº 2673/2025

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: REQUER informações sobre a falta de disponibilização de equipos para pacientes em dieta enteral domiciliar.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 60/2025

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Caio Oliveira
Vereador(a)



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340034003300380033003A005400, 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 3500340034003300380033003A005400

Assinado eletronicamente por **Caio de Oliveira Egea Silveira** em 30/09/2025 14:24

Checksum: **CE60D1753A31B1ACD54EBA272350B15BD88F02B1F7B2AF4C7FC0709E6A9D51D9**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340034003300380033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.