



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, 10 de fevereiro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
2685/2025
Requerimento nº 269/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer atendimentos no ambulatório de hormonioterapia para pessoas transgênero, situado na UBS Vila Fiori.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



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 3400360039003000340036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 10/02/2025 15:14

Checksum: **EBE7190261ABD788F27693D3613EDAED70021414CFF95E49524D56BB73897D24**

