



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

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

TICIANA NAIME
Assessor de Plenário



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400360039003000360034003A005400, 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 3400360039003000360034003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em 11/02/2025 10:09

Checksum: **1BC365D0B579B9C2C4B1E1614FBA45533BEE5FD715CF8ECE21AAD5A469675BCB**

