



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, 18 de fevereiro de 2025 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Pr. Luís Santos
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400360039003300310034003A005400, 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 3400360039003300310034003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 18/02/2025 10:50

Checksum: **FED4C3708AB7C84B2362B5940099AD2D67371733608B737344929DC4D0BE84E0**

