



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: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:
12135/2025
Requerimento nº 2703/2025

Autoria: João Silvestre

Ementa: REQUER informações ao Prefeito sobre o sistema de captação e drenagem de águas pluviais do prédio da Unidade Básica de Saúde do Bairro do Cajuru.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição
Ação realizada: Proposição protocolada e conferida
Descrição:
Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340032003900310038003A005400, 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 3500340032003900310038003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **24/09/2025 09:58**

Checksum: **F294279B0F737E96AAB9F687A80BB6FB7E1FD1E9B18E26B677C853BD06A77F0D**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340032003900310038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.