



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, 20 de outubro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
13094/2025
Requerimento nº 2981/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: REQUER informações sobre demanda reprimida para laqueadura e realizações do corujão da saúde.

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

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350030003200320036003A005400, 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 3500350030003200320036003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **20/10/2025 15:29**

Checksum: **5BD14488829A606EFEEA2D8E74E9FD082BAD741C391A1E46497E26C6044019DE**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350030003200320036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.