



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, 12 de novembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:

13614/2025

Requerimento nº 3139/2025

Autoria: Rafael Militão

Ementa: REQUER informações sobre as ações, programas e campanhas realizadas pela Prefeitura de Sorocaba no âmbito do Novembro Verde, com foco na atenção às pessoas ostomizadas.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Ação realizada: Para o Executivo

Descrição:

Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350037003500330032003A005400, 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 3500350037003500330032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **12/11/2025 09:41**

Checksum: **581982592C9F13F3C0B9FFCAADF1EB0BFDCECF936745401E286255D1F25B0**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350037003500330032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.