



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, 17 de novembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
13967/2025
Requerimento nº 3231/2025

Autoria: Jussara Fernandes

Ementa: REQUER informações complementares sobre os protocolos de tratamento da esporotricose no município de Sorocaba

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: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 350036003000300038003A005400, 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 3500360030003000300038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 17/11/2025 14:01

Checksum: **D3FC1755D89C72C24DE505A5DF1C904A446651A3A85B47AD73E602F82754305D**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360030003000300038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.