



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, 27 de novembro de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

14217/2025

Requerimento nº 3287/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER ENTREGA DE CÓPIA DO RELATÓRIO FORMALIZADO PELO SETOR REGIONAL DE FISCALIZAÇÃO DO TRABALHO NA UPA ZONA NORTE.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 75/2025

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Cláudio Sorocaba
Vereador(a)



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360033003100390033003A005400, 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 3500360033003100390033003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 28/11/2025 11:01

Checksum: **A0827EFDE51CFB1E5D28D3BD8D038437F80FC1E6A9566920C3BB7400BD654DCA**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360033003100390033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.