



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, 16 de dezembro de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Solicitação de Prorrogação de Resposta

Descrição:

GP_RIM 2841/2025

Próxima Fase: Prorrogação de resposta

Responsável pela Tramitação: Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360034003100320039003A005400, 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 3500360034003100320039003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **16/12/2025 16:18**

Checksum: **1815C13DFD2F6586ED446275C24F754FA30F66AFC57919D108FD5D857F7F8403**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360034003100320039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.