



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 dezembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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: Prorrogação de resposta
Ação realizada: Prorrogação Concedida
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360037003800380039003A005400, 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 3500360037003800380039003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 17/12/2025 08:30

Checksum: **AEA5A85965E91C8005A6AE429098F6CB9EA8B3948641B1EBED9C8E7ABFE46A31**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360037003800380039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.