



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, 2 de dezembro de 2025 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
14415/2025
Requerimento nº 3359/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE A ATUAÇÃO E GASTOS DO SAAE FRENTE ÀS ESTAÇÕES DE TRATAMENTO DE ESGOTO.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Na SO nº 76/2025

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360034003400350035003A005400, 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 3500360034003400350035003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **02/12/2025 10:21**

Checksum: **AAECED04B38F3B2E2DE48BEB7646A528312B9612A8129BDB5A82C1FFB24C2A4B**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360034003400350035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.