



# 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, 8 de dezembro de 2025.

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

**Referência:**  
14536/2025  
Requerimento nº 3394/2025

**Autoria:** Fábio Simoa

**Ementa:** REQUER informações sobre a situação da vacinação local pelo SUS para combater a bronquiolite. (Reforço ao Requerimento 1.452/2025 da lavra deste Vereador.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Ação realizada:** Para o Executivo

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360035003400360036003A005400, 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 3500360035003400360036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 08/12/2025 07:59

Checksum: 37FC036726639174C0B4DD3D7D5AB3E61A7725B3DA9422440261D8AD06B1B1F2



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360035003400360036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.