



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>14589/2025</b>	<b>17279/2025</b>	<b>05/12/2025 09:58:46</b>	<b>04/12/2025 11:13:30</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **3400/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

REQUER informações sobre pagamento dos profissionais do CAPS III - Viver em Liberdade - Rua Guatemala, 185 - Barcelona.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100300036003000340030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.