



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, 5 de janeiro de 2026 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Seção de Expedição e Arquivo

Referência:

14670/2025

Requerimento nº 3429/2025

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: REQUER a necessidade de trazer ao conhecimento público os principais dados estatísticos sobre os serviços públicos odontológicos municipais em Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360038003800310033003A005400, 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 3500360038003800310033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **05/01/2026 08:37**

Checksum: **7658BE36FDF6A83A771A8BCBC97ED62663C19F09498893881BB10C0D690805AB**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360038003800310033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.