



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>14670/2025</b>	<b>17369/2025</b>	<b>09/12/2025 09:27:06</b>	<b>08/12/2025 15:14:42</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **3429/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FÁBIO SIMOA MENDES DO CARMO LEITE**

Ementa:

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



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100300036003200360032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.