



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 fevereiro de 2025 .

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

Referência:
571/2025
Requerimento nº 45/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES QUANTO A FALTA DO MEDICAMENTO - Cálcio para gestantes.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



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 3400360035003700330037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **05/02/2025 09:35**

Checksum: **81AA2ED547168358B770D478E60B739E9EADF3E04B9E4E15F057C1F904A0095C**

