



# 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, 25 de fevereiro de 2025 .

**De:** Plenário  
**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**  
3597/2025  
Requerimento nº 460/2025

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** Requer informações sobre a demanda de atendimento com nutrólogo infantil e acesso ao leite especial

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente  
**Ação realizada:** Aprovado  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Pr. Luís Santos**  
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400370034003400360031003A005400, 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 3400370034003400360031003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 25/02/2025 12:16

Checksum: **F21199E430E7474B86D628FF5096BF8EBCF03C822931ED0D4DE3583CE7C569AC**

