



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: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:
3627/2025
Requerimento nº 475/2025

Autoria: Jussara Fernandes

Ementa: Requer informações sobre o atendimento de fisioterapia em Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição

Ação realizada: Proposição protocolada e conferida

Descrição:

Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

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 3400370034003700350039003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **25/02/2025 09:35**

Checksum: **FCDA58CB92E301BE5EB276EAC68E951BD153AAC403D03E61A46898439D55BADD**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400370034003700350039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.