



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, 26 de fevereiro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

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: Pronto para incluir no 1º Expediente

Ação realizada: Incluído na Pauta

Descrição:

Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

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 3400370035003200310035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **26/02/2025 10:22**

Checksum: **F0CAAEE0C98155D6E5818828C6E303A0DC179E39B0AAAEBC6687C90C0EAC32397**

