



# 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, 13 de março de 2025 .

**De:** Plenário

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**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:** DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Pr. Luís Santos**  
Presidente



# 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 3400370035003700380038003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 13/03/2025 11:14

Checksum: **7831141F7E10853A4E5DB359FF15B43DF2DC076AF4B5A29D5880C9AFBE55D750**

