



# 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, 31 de março de 2025 .

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

**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:** Requerimento não Respondido no Prazo

**Ação realizada:** Resposta Solicitada

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



# 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 3400380035003400380036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **31/03/2025 09:43**

Checksum: **DFA4C83629006EBF1DBD874BC7F0375B62D254794F160EA65B46D6D98F09AAE8**

