



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 março de 2025 .

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

Referência:
3703/2025
Requerimento nº 481/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações sobre o repasse financeiro à Associação ASAC, responsável pela habilitação e reabilitação de deficientes visuais, considerando a iminente interrupção dos atendimentos devido à defasagem do convênio vigente.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400380033003500370034003A005400, 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 3400380033003500370034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **26/03/2025 11:17**

Checksum: **BE8CB36A5D43130686E745511CB5E5EB9DE64DFC933B58F6D529F04FE0C7EDEB**

