



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, 23 de janeiro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
574/2025
Requerimento nº 48/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: Requer informações sobre a saúde pública de 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 3400360030003600390037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **23/01/2025 09:50**

Checksum: **63B6D7E85A4EEF05C748955B00C65156C874E8712C382E31D2F1962BBABAFD0D**

