



# 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, 4 de fevereiro de 2025 .

**De:** Plenário  
**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:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**Ação realizada:** Destaque

**Descrição:**

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

**TICIANA NAIME**  
Assessor de Plenário



# 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 3400360030003800390030003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **04/02/2025 10:21**

Checksum: **0944DB4FC7C862AC906D992D33DA83F4BDBACF3504E5FB54A5A9BF50CD917E9F**

