



# 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, 6 de fevereiro de 2025 .

**De:** Plenário

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

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

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

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

**Pr. Luís Santos**  
Vereador(a)



# 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 3400360034003600380033003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **06/02/2025 16:26**

Checksum: **C0385761AA4947C80A309EE68C0602FBC294B9C2F5EB8D43FDF5973F30E5C763**

