



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, 24 de março de 2025 .

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

Referência:
3799/2025
Requerimento nº 509/2025

Autoria: Cícero João

Ementa:
Requer informações acerca da concessão de Auxílio Nutricional para servidores aposentados e pensionistas.

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



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400380032003800360032003A005400, 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 3400380032003800360032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **24/03/2025 09:40**

Checksum: **65ABCC86EFC9D5AE3CE31D81991C9C323F2D2FA7F24E959578F7D025605C697**

