



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>306/2026</b>	<b>323/2026</b>	<b>16/01/2026 09:03:47</b>	<b>15/01/2026 10:40:53</b>

**Tipo** Número

**REQUERIMENTO** **54/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**IZÍDIO DE BRITO CORREIA**

Ementa:

REQUER informações sobre Farmácia de Alto Custo e Fluxo Municipal de Encaminhamento.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100300037003900360038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.