



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, 7 de fevereiro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
581/2025
Requerimento nº 55/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: Requer esclarecimentos sobre o estado de conservação do prédio da Policlínica Municipal.

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 3400360030003700300034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 07/02/2025 08:31

Checksum: **939C336C25A6506A041259823E22535B4C7EA32E7E0568AE54460B4AD26597E7**

