



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, 11 de fevereiro de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: 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 3400360038003100320034003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 11/02/2025 14:49

Checksum: **560A82CCDC0DE34141173268FE8FFDC9BD11BBAF9609A215A09FCF209F1FF4EF**

