



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, 12 de fevereiro de 2025 .

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

Referência:
583/2025
Requerimento nº 57/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER AUXÍLIO FINANCEIRO PARA VÍTIMAS DE ENCHENTES E ALAGAMENTOS.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

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 3400360039003300350034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **12/02/2025 09:54**

Checksum: **AB92C6CD0184ABEFE04D2B7D730E4A59285BBABE4788204069688CA34E6CF212**

