



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, 4 de abril de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
4444/2024
Requerimento nº 581/2024

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: Requer informação sobre a falta de ar-condicionado na sala de vacinas da UBS São Bento.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300350030003700370037003A005400, 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 3300350030003700370037003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 04/04/2024 11:02

Checksum: **51D936A369848F26AC85A72D7B0BC9F7862051A585980E6C3D96AE468BCB038C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300350030003700370037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.