



# 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, 18 de abril de 2024 .

**De:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente  
**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:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Ação realizada:** Resposta definitiva

**Descrição:**

Resposta final GP-RIM 643/2024

**Próxima Fase:** Resposta do Executivo recebida

**Elias dos Santos Arcanjo**  
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300350031003400380034003A005400, 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 3300350031003400380034003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 18/04/2024 19:33

Checksum: 717E1322847DA25FB03296CE97EC1B180FC3A1BE31F03B5B7060B16AEEE8C469



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300350031003400380034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.