



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, 26 de março de 2024 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
4614/2024
Requerimento nº 603/2024

Autoria: Iara Bernardi

Ementa: Requer informações sobre medida mitigadora, compensatória ou corretiva, conforme o que estabelece o Termo de Compromisso do Empreendedor

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

TICIANA NAIME
Assessor de Plenário



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300340038003400340034003A005400, 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 3300340038003400340034003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **26/03/2024 10:31**

Checksum: **6D7BEF2EC1C1F14B27E6BC507A8C796AAD8D67A2EF6C15D9372909ED6AF65C18**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300340038003400340034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.