



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, 13 de maio de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Seção de Expedição e Arquivo

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: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

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 3400300033003800390039003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 13/05/2024 10:19

Checksum: **CB7A97EBCCB30F5BE0EAEAF00174BB16DF996E4FF1EDFE1E755D7FF4B6810F7E**

