



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 fevereiro de 2025 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
588/2025
Requerimento nº 62/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES QUANTO AO FORNECIMENTO DE INSULINA.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Caio Oliveira
Vereador(a)



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 3400360039003800390032003A005400

Assinado eletronicamente por **Caio de Oliveira Egea Silveira** em 13/02/2025 14:55

Checksum: **52D4413AF80CF3CEDC03F3B3BB8C4769C5D90EC5DD04F08928DC07AAD3698071**

