



# 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, 17 de abril de 2025 .

**De:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente  
**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

4433/2025

Requerimento nº 658/2025

**Autoria:** Raul Marcelo

**Ementa:** Requer informações sobre o convênio entre Banco de Olhos de Sorocaba e Prefeitura de Sorocaba.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Ação realizada:** Solicitação de Prorrogação de Resposta

**Descrição:**

GP-RIM 691/2025

**Próxima Fase:** Prorrogação de resposta

**Responsável pela Tramitação:** Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400380038003200380034003A005400, 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 3400380038003200380034003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 17/04/2025 13:53

Checksum: **D58196F9455C312B22CF4AA0DA87DB050953CDF48226F1C7FDB073D2582E7D82**

