



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, 2 de abril de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
4435/2025
Requerimento nº 660/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE O TERMO DE ADITAMENTO DE Nº 08/2025 E Nº 09/2025 FIRMADO PELO SAAE.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



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 3400380030003200380032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **02/04/2025 11:25**

Checksum: **0AFE91C52BCD7A3DB9851915E6D92E25B8DC403409C59CF98EB45772B0A99A85**

