



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, 19 de março de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
4634/2025
Requerimento nº 731/2025

Autoria: Iara Bernardi

Ementa: Requer informações sobre a FUNSERV Saúde.

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
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 3400380031003800300038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 19/03/2025 15:19

Checksum: **138CB616389359E36B304908888A527C798B57551C9F55AB134EF205FD8AD235**

