



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, 12 de abril de 2024 .

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

Referência:
5382/2024
Requerimento nº 781/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer informar sobre o cronograma de vacinação contra a gripe em Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

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 3300350033003300320036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 12/04/2024 07:09

Checksum: **66AED502ACCE6B338310EDE2521A8E1AEB83AE98C28207FC5BEA4D5DD1F05DE9**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300350033003300320036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.