



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, 11 de abril de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
5384/2024
Requerimento nº 783/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer nformar sobre os atendimentos das pessoas com deficiência auditiva.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300350033003100380038003A005400, 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 3300350033003100380038003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 11/04/2024 12:08

Checksum: **DF32C161B58629FC0E4443E5833F38820DB989B98EA2FF60233E20D98F82F5C3**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300350033003100380038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.