



# 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, 4 de fevereiro de 2025 .

**De:** Plenário  
**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**  
1054/2025  
Requerimento nº 85/2025

**Autoria:** Tatiane Costa

**Ementa:** REQUER INFORMAÇÕES SOBRE UPH DA ZONA NORTE

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

**Pr. Luís Santos**  
**Vereador(a)**



# 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 3400360030003900310039003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 04/02/2025 13:59

Checksum: **20F8D5FC5FCD5AE268108F4BBDE73A27EE2433AE7DA9A6A3E3B39FEAA93D310C**

