



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, 1 de abril de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
5159/2025
Requerimento nº 865/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações sobre o PA do Sorocaba I.

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 3400380036003100310034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **01/04/2025 08:35**

Checksum: **D9548AFDFE4E3BB04E2641119C44BC2C193FD665D54E332935834DE0E438F1CC**

