



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

**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:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Responsável pela Tramitação:** TICIANA NAIME

**Pr. Luís Santos**  
Presidente



# 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 3400380036003100320033003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 02/04/2025 12:19

Checksum: **86D1B0FE3F9A1428871B9CF51D029007073C7358E34986CA7C5CDB76C2FF05EF**

