



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, 6 de maio de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Seção de Expedição e Arquivo

Referência:

5520/2025

Requerimento nº 968/2025

Autoria: Silvano Júnior

Ementa: Requer informações do Prefeito sobre o recapeamento na Rua Edu Chaves no Bairro Vila Gabriel.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390037003900360031003A005400, 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 3400390037003900360031003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **06/05/2025 13:24**

Checksum: **84D8DCE09C6C5C6D3C2C3D3D9F0699A898162613F6C7FBB78CA9C2C89E1D8ACB**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400390037003900360031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.