



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, 16 de abril de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
5726/2025
Requerimento nº 1004/2025

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: Requer informações sobre a estrutura e o tempo de espera na UPH Zona Oeste (Unidade Pré-Hospitalar).

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: Silvia Maria de Moraes



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390032003400330033003A005400, 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 3400390032003400330033003A005400

Assinado eletronicamente por **Silvia Maria de Moraes** em **16/04/2025 15:13**

Checksum: **C96A8C69B5228F30E95D60FDC427DD61F2AADCECC47F820C161F93DA19C23FC3**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390032003400330033003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.