



# 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, 22 de abril de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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

**Ação realizada:** Para o Executivo

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400390034003700380033003A005400, 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 3400390034003700380033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **22/04/2025 12:24**

Checksum: **661720042934C9AA377F2B7C534E9986B489D8A2A1E3BE6F1B0C06615A0E4421**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400390034003700380033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.