



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, 27 de maio de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
7369/2024
Requerimento nº 1268/2024

Autoria: Prof. Salatiel Hergesel

Ementa: Requer esclarecimentos quanto as condições de manutenção e limpeza das unidades de saúde do município de Sorocaba.

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

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400300038003000350034003A005400, 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 3400300038003000350034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 27/05/2024 14:10

Checksum: **2C4E4CC223ADF856436B8E8BE2BED7BD5D839E57D2C499B707D3A2BB1A89DF12**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400300038003000350034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.