



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, 21 de maio de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
7262/2025
Requerimento nº 1411/2025

Autoria: Roberto Freitas

Ementa: Requer informações sobre o transporte de pacientes para realização de procedimentos médicos fora do município.

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: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300034003400370032003A005400, 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 3500300034003400370032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **21/05/2025 11:34**

Checksum: **8FE9224D4F5DF91588D2E1677FF4A6D7BDDD69282E5E11D4076E9D96C78AA7AD**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300034003400370032003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.