



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, 25 de junho de 2024 .

De: Divisão de Assuntos Jurídicos
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
8370/2024
Requerimento nº 1529/2024

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações sobre denúncias recebidas por este gabinete sobre o atendimento médico na UPH da Zona Norte.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Parecer jurídico

Ação realizada: Parecer Emitido

Descrição:

Nada a opor sob o aspecto legal.

Próxima Fase: Pronto para incluir no 1º Expediente

MARCIA PEGORELLI ANTUNES
Secretário Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400310035003300370032003A005400, 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 3400310035003300370032003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **25/06/2024 13:18**

Checksum: **D310B8962FEC8F45CE69B0064E0067DFBA33C022359019DB4D8482EBBEBFE9A9**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400310035003300370032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.