



# 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, 28 de junho de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Plenário

**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:** 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



# 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 3400310035003500360032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **28/06/2024 09:59**

Checksum: **BFBB322581547E055D439D231FD5034100AEB530F2E5A67B077FC7BEE3C1B680**

