



# 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, 2 de julho de 2024 .

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

**Referência:**  
8593/2024  
Requerimento nº 1598/2024

**Autoria:** Fábio Simoa

**Ementa:** Requer informações sobre condições de trabalho dos motoristas do sistema de transporte público da área da saúde do município de Sorocaba para outras cidades (ex.: ambulâncias).

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente  
**Ação realizada:** Aprovado  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Cláudio Sorocaba**  
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400310036003900370032003A005400, 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 3400310036003900370032003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 02/07/2024 11:10

Checksum: **D17232B0B8FA3F86F10A142883EBD7FAC899E80464342F69F14094E6A4575C99**

