



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, 11 de julho de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

8169/2025

Requerimento nº 1615/2025

Autoria: Iara Bernardi

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE AS AMBULÂNCIAS SAMU FORA DE FUNCIONAMENTO NO MUNICÍPIO.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

GP-RIM 1444/2025

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Responsável pela Tramitação: Carolina Corrêa Soares Scatena



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310036003800350035003A005400, 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 3500310036003800350035003A005400

Assinado eletronicamente por **Carolina Corrêa Soares Scatena** em **11/07/2025 17:52**

Checksum: **7BABD80382E0DEEA0EC03C63C11F6254879621276B21DCA87122E1CB38E8CDA2**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310036003800350035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.