



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, 13 de agosto de 2024 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
8803/2024
Requerimento nº 1669/2024

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações sobre fila para passar com neurologista infantil.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

GP-RIM 1558/2024

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Carolina Corrêa Soares Scatena
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400320030003700310039003A005400, 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 3400320030003700310039003A005400

Assinado eletronicamente por **Carolina Corrêa Soares Scatena** em 13/08/2024 14:13

Checksum: **64FF93263BCCA3FE161C258B7F0391831A406A6631219615E4F4755335C5FCB1**

