



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, 20 de agosto de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Seção de Expedição e Arquivo

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: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

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 3400320034003700300038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 20/08/2024 08:11

Checksum: **0F2E9D764233DBDB39E517BA905EA8EA7E818A0123BAC7086FC73FFF893E8F38**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400320034003700300038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.