



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, 10 de julho de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
8804/2024
Requerimento nº 1670/2024

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações sobre fila para passar com nefrologista e urologista.

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 3400310038003600360033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 10/07/2024 14:35

Checksum: **4316768D9865D9AF2E37343976A21D292E69D57801F4845FED0F57BB695D313F**

