



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 2024 .

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

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: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

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 3400310038003900360031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 11/07/2024 11:02

Checksum: **4738EA1AD78A5E33F550C672400E96FAE9F7DD5DF57B21AE12F7121E96C70A8F**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400310038003900360031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.