



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:
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: 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 3400320034003700310030003A005400

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

Checksum: **283374CC92A1EA361A60288C04068F2C3026E76B918F7265B0378020D5EB1218**

