



# 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, 16 de junho de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Referência:**  
8494/2025  
Requerimento nº 1715/2025

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** Requer informações sobre ambulâncias SAMU, ambulâncias alugadas e ambulâncias em desuso por falta de manutenção.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Proposição  
**Ação realizada:** Proposição protocolada e conferida  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Emitir Parecer jurídico

**Responsável pela Tramitação:** Silvia Maria de Moraes



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500310033003500360035003A005400, 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 3500310033003500360035003A005400

Assinado eletronicamente por **Silvia Maria de Moraes** em **16/06/2025 14:32**

Checksum: **FE47923A97973A788F9081AB574FD0F3A143E6704B570E87101B239AE69C18BD**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500310033003500360035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.