CÂMARA MUNICIPAL DE
SOROCABA
ESTADO DE SÃO PAULO

N.° do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
8681/2025	**9344/2025**	**23/06/2025 12:51:04**	**23/06/2025 12:23:14**

Tipo

REQUERIMENTO

Número

1769/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

IZÍDIO DE BRITO CORREIA

Ementa:

Requer informações sobre o abastecimento de insulina nas unidades de saúde do município de Sorocaba.

Autenticar documento em https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3800390033003500320003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.