



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, 30 de junho de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
8915/2025
Requerimento nº 1821/2025

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE AUSÊNCIA DE SISTEMA DIGITAL NO ATENDIMENTO TELEFÔNICO DA POPULAÇÃO DO SAMU DE SOROCABA, A ADOÇÃO CONSTANTE DO USO DE PAPEL NOS SERVIÇOS, BEM COMO, SITUAÇÃO DO SEVIDOR ACIDENTADO E A CONTINUIDADE DO SERVIÇO DA MOTOLÂNCIA.

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
Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310037003500330034003A005400, 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 3500310037003500330034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **30/06/2025 14:43**

Checksum: **712C1D5C6E284D004214B3A65DB954457AB2DA3515327B6220B790BD89B58AFA**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310037003500330034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.