



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, 2 de julho de 2025 .

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

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



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310038003000370033003A005400, 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 3500310038003000370033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **02/07/2025 09:47**

Checksum: **837A92EAD6CB52444A92B5CCA469C11805B319821F7BA19E929A27547A1FE89E**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310038003000370033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.