



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, 29 de agosto de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
9981/2024
Requerimento nº 1886/2024

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer Informações sobre o atendimento em saúde da mulher e fila de espera para laqueadura

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

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 3400320037003000350035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **29/08/2024 06:39**

Checksum: **78A212B6EEE68FD0C826C86C5BCD4666A0E025CF1082C101C549E48466BF4C8A**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400320037003000350035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.