



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: Plenário
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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

TICIANA NAIME
Assessor de Plenário



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400320037003000370039003A005400, 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 3400320037003000370039003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em 29/08/2024 09:54

Checksum: **CA5ACC44C8EB59B48CD57E666D364106CE3D1B73BB16B49B93FFC91928C83C35**

