



# 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:** Seção de Expediente - Requerimentos

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

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Cláudio Sorocaba**  
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400320037003200330039003A005400, 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 3400320037003200330039003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 29/08/2024 13:04

Checksum: 215B2B84ECD75A04AFD02215904A46FF0689820021D95A17ED1514E8F94F8DF9

