



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, 3 de setembro de 2024 .

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

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

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 3400320037003200340034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **03/09/2024 08:35**

Checksum: **362FE3D30655BFA35980DC66F56190CE7980DF3BF3690700511E06DE9EBED2D7**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400320037003200340034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.