



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 outubro de 2024 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

Resposta final GP-RIM 1815/2024

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Elias dos Santos Arcanjo
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400330031003000360031003A005400, 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 3400330031003000360031003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **03/10/2024 16:45**

Checksum: **EB1C5FC4100EFAFCECB1E8114C4509168700B51B1321B3DE3AB52868485EB7C1**

