



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, 27 de setembro de 2024 .

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

Referência:
10047/2024
Requerimento nº 1896/2024

Autoria: Vinícius Aith

Ementa: Requer informações sobre a fila de espera para procedimentos no Banco De Olhos de Sorocaba (BOS).

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

Resposta final GP-RIM 1783/2024

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Elias dos Santos Arcanjo
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400330032003000310032003A005400, 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 3400330032003000310032003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 27/09/2024 13:53

Checksum: **3B3D9F0752B5AC42FE372582F47AC2EC541C615C37628C5FD94D5610B0FCBE95**

