



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10047/2024</b>	<b>10204/2024</b>	<b>02/09/2024 14:39:55</b>	<b>02/09/2024 14:29:34</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1896/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JOSÉ VINÍCIUS CAMPOS AITH**

Ementa:

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

