



# 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, 31 de julho de 2025 .

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

**Referência:**

9372/2025

Requerimento nº 1966/2025

**Autoria:** Fábio Simoa

**Ementa:** REQUER informações detalhadas sobre a frota de veículos da Secretaria da Saúde de Sorocaba, classificando os tipos de ambulâncias conforme categorias ALFA (UTI Móvel), BETA (Ambulância Básica) e demais especializadas.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Ação realizada:** Solicitação de Prorrogação de Resposta

**Descrição:**

GP\_RIM 1670/2025

**Próxima Fase:** Prorrogação de resposta

**Responsável pela Tramitação:** Elias dos Santos Arcanjo



# 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 3500320032003500340039003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 31/07/2025 18:40

Checksum: **1EE0B026F945AE1887636043B36962170C856A7ABE752E4C9904EC11E2694FD4**

