



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, 15 de julho de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

9459/2025

Requerimento nº 1981/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES ACERCA DO FUNCIONAMENTO DO SAMU EM SOROCABA.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 43/2025

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Pr. Luís Santos
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320031003500380034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.