



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, 2 de setembro de 2025 .

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

Referência:
9620/2025
Requerimento nº 2031/2025

Autoria: Fernando Dini

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE A FALTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS NA UBS DA VILA SABIÁ.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Requerimento não Respondido no Prazo

Ação realizada: Resposta Solicitada

Descrição:

Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330035003000300031003A005400, 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 3500330035003000300031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **02/09/2025 10:24**

Checksum: **C4ED1C9BEC20F55DA642514DB8D8847B6E72959CE3A9EC9A5233D9E023174262**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330035003000300031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.