



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, 7 de agosto de 2025 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
10216/2025
Requerimento nº 2123/2025

Autoria: Iara Bernardi

Ementa: REQUER informações referentes aos contratos de locação de ambulâncias firmados pelo Poder Público Municipal.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Na SO nº 45/2025

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320037003900320030003A005400, 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 3500320037003900320030003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **07/08/2025 09:27**

Checksum: **9A5F0E9EC57E9C0FC4935BFC69A2B8CB0C7451424F1092DDA83B75394708E38B**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320037003900320030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.