



# 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, 1 de setembro de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**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:** Resposta do Executivo recebida

**Ação realizada:** Resposta Recebida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



# 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 3500330034003400330033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 01/09/2025 10:51

Checksum: **04952A5CE92925BA843A5DA212480AE75D7154BBB583C03AE10E117E9408AA57**

