



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: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:
10268/2025
Requerimento nº 2133/2025

Autoria: Izídio de Brito

Ementa: REQUER informações sobre a estrutura da Policlínica vigente, prazos de construção da nova unidade e medidas planejadas pela Prefeitura para ampliação de atendimento.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição
Ação realizada: Proposição protocolada e conferida
Descrição:
Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320038003200300033003A005400, 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 3500320038003200300033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **07/08/2025 10:07**

Checksum: **EF10BB92286175F41DDC2F5246E80B3E0CC68EF53E49DD0F3B69C28E558248A4**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320038003200300033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.