



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, 13 de agosto de 2025 .

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

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: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

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 3500320039003300320034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 13/08/2025 10:21

Checksum: **61AC6C302DBA59BBDE8FEABDD509F546166EED051686677AE23704487F60A9AC**

