



# 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, 17 de setembro de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**Referência:**

10404/2025

Requerimento nº 2184/2025

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** REQUER informações sobre métodos contraceptivos na rede municipal de saúde e fila de espera para laqueadura.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Resposta do Executivo recebida

**Ação realizada:** Resposta Recebida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**Responsável pela Tramitação:** VANESSA FERNANDA VAZ



# 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 3500340030003200380037003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em 17/09/2025 09:06

Checksum: **A697E338B2BE81FB8F30D30E9A7A8774C6B5792F11D92CA842FED3D9A1B7C12C**

