



# 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, 30 de outubro de 2024 .

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

**Referência:**  
11545/2024  
Requerimento nº 2219/2024

**Autoria:** Cristiano Passos

**Ementa:** Requer informações quanto a disponibilização de linha de ônibus com itinerário exclusivo para atender unidades de saúde no Município.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

**VANESSA FERNANDA VAZ**  
Diretor de Divisão de Expediente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400340030003400390036003A005400, 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 3400340030003400390036003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **30/10/2024 13:34**

Checksum: **A45AEBB71D4DA585366BEEB17333870440492E08ADAE32DD37F8B568D9B7AF6E**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340030003400390036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.