



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: Plenário

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: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

VANESSA FERNANDA VAZ
Diretor de Divisão de Expediente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400340030003600340030003A005400, 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 3400340030003600340030003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **30/10/2024 16:15**

Checksum: **1C4FBFD410CD7F9312CE55D4E1EE69FE5D0523AA032F2B92D834208DE57039B0**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340030003600340030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.