



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, 1 de novembro de 2024 .

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

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: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Ação realizada: Para o Executivo

Descrição:

Aprovado na SO 69/2024.

Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

VANESSA FERNANDA VAZ
Diretor de Divisão de Expediente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400340030003800350036003A005400, 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 3400340030003800350036003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **01/11/2024 08:48**

Checksum: **EC844D4272329EBD7B18B6184FDDA01499C9939530E64B1AA46333C635BC48A0**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340030003800350036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.