



# 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, 31 de outubro de 2024 .

**De:** Plenário

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

11548/2024

Requerimento nº 2222/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre a estrutura mínima de uma unidade de pronto atendimento.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Cláudio Sorocaba**  
Presidente



# 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 3400340030003600370034003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 31/10/2024 14:07

Checksum: **75F931CA1C2910CF1CE1816097A360A23235242FE71B7E1F46EBB6E07EFD683C**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340030003600370034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.