



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:
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: 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 3400340030003800350039003A005400, 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 3400340030003800350039003A005400

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

Checksum: **C67F72FF7F0F16304ECFD1A4FB9AD9FC27C2619C6A9CE06346185EF7745FF3D4**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340030003800350039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.