



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, 13 de novembro de 2024 .

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

Referência:
11644/2024
Requerimento nº 2237/2024

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: Requer informações sobre as filas da saúde nas especialidades Ortopedia e Colonoscopia

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



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 3400340034003000300038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 13/11/2024 08:56

Checksum: **C4CD70F6C1CB06938F80CFE2A94FD11B9A292280E9CAC50A3A22124D19FA1CF1**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340034003000300038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.