



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, 22 de setembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Seção de Expedição e Arquivo

Referência:
10745/2025
Requerimento nº 2280/2025

Autoria: Izídio de Brito

Ementa: REQUER informações sobre a cobertura das equipes de Saúde da Família em Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



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 3500340031003500320036003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **22/09/2025 08:26**

Checksum: **6704BC1F139748F0434C65F8861B94E132DEBB273654A2ED161807F294FAE39B**

