



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, 6 de novembro de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
11776/2024
Requerimento nº 2286/2024

Autoria: Fausto Peres

Ementa: Requer informações sobre a quantidade de pessoas que estão na fila de espera no atendimento para fisioterapia.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

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 3400340032003100300035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 06/11/2024 13:47

Checksum: **EE34D508AEE3A3569FAE3E091D7DC1C522E3D4DDF88E4B5A4B96450D16400381**

