



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, 7 de novembro de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400340032003200310035003A005400, 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 3400340032003200310035003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 07/11/2024 14:13

Checksum: **D8B067F5F616B25ED9F761848AF0203681CC459C183B42C38DC38F76A82D4626**

