



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, 26 de novembro de 2024 .

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

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: Prorrogação de resposta
Ação realizada: Prorrogação Concedida
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 3400340037003600310038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **26/11/2024 09:42**

Checksum: **09C2304F0ADE5A4087F551C435EBF3A17ED735DDA6FF51A758C496D8DF21F43E**

