



# 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, 11 de setembro de 2025 .

**De:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

11153/2025

Requerimento nº 2393/2025

**Autoria:** Dylan Dantas

**Ementa:** REQUER informações sobre o atendimento do SAMU em Sorocaba.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Ação realizada:** Resposta definitiva

**Descrição:**

GP RIM 2002/2025

**Próxima Fase:** Resposta do Executivo recebida

**Responsável pela Tramitação:** Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330036003400350038003A005400, 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 3500330036003400350038003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **11/09/2025 18:31**

Checksum: **5FC87DE96E7856ED741B05637405531CDBA073EF94471AD0CAB9D327A8EBEA26**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330036003400350038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.