



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 janeiro de 2025 .

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

Referência:
13197/2024
Requerimento nº 2532/2024

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações sobre a oferta de insumos para os pacientes Laringectomizados na rede pública municipal.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400350035003200390039003A005400, 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 3400350035003200390039003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **06/01/2025 08:22**

Checksum: **72345F2774ECFC63944C48D56ACA0243362CA7925F1D20B0376C3EC4A278CF88**

