



# 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, 13 de dezembro de 2024 .

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

**Referência:**  
13198/2024  
Requerimento nº 2533/2024

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** Requer informações sobre fila de espera para consultas com médico neurologista na Policlínica.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento  
**Ação realizada:** Para o Executivo  
**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 3400350033003500310033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 13/12/2024 07:27

Checksum: **FA8DBB5ECB318BFAEB13B9917816D278E0B2E32B6E29CDC489C278A60AC1AB3A**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400350033003500310033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.