



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 fevereiro de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

2687/2025

Requerimento nº 271/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações sobre fila de espera para consultas com ortopedista.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Pr. Luís Santos
Vereador(a)



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 3400360039003000370034003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 11/02/2025 14:49

Checksum: **BF391A1926BB6AED3935280FB6DC21D2DC2FF54E62B8C9AF3CFDF2FFCD928818**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400360039003000370034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.