



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 setembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:

12265/2025

Requerimento nº 2719/2025

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: REQUER informações sobre a fila de espera para consulta com cirurgião vascular na Policlínica.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição

Ação realizada: Proposição protocolada e conferida

Descrição:

Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340034003000350031003A005400, 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 3500340034003000350031003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **26/09/2025 16:36**

Checksum: **FECFF0A20B1719397AD8E18D533391D8A541BFFAF193A48B0CE5BCB28E1C44B9**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340034003000350031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.