



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, 29 de setembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
12319/2025
Requerimento nº 2739/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: REQUER informações sobre o serviço do SAMU em Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente

Ação realizada: Incluído na Pauta

Descrição:

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

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



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 3500340034003300370033003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **29/09/2025 16:32**

Checksum: **348B240C3AA6F5BA8BF6A9C8B90885D1540C6E8B88BA2D1B6B5F4EB8296DD2A3**

