



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, 30 de setembro de 2025 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 60/2025

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Caio Oliveira
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 3500340034003400300034003A005400

Assinado eletronicamente por **Caio de Oliveira Egea Silveira** em 30/09/2025 14:24

Checksum: **F2F70C2D04FD9DAA0C648E5609C18F0B045FA33825DC31D103528FA7BAD052ED**

