



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, 15 de outubro de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

12685/2025

Requerimento nº 2856/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: REQUER informações sobre transporte de pacientes de Sorocaba para o Centro de Diálise e Transplante Renal (CDTR).

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

GP RIM 2371/2025

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Responsável pela Tramitação: Carolina Corrêa Soares Scatena



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340037003500340038003A005400, 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 3500340037003500340038003A005400

Assinado eletronicamente por **Carolina Corrêa Soares Scatena** em 15/10/2025 17:41

Checksum: **4CB946E3D3A2941E38625D9CC46264059CFA063C2E4021B0C63FF9089935F5B2**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340037003500340038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.