



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, 16 de outubro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Seção de Expedição e Arquivo

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: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340039003100380037003A005400, 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 3500340039003100380037003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **16/10/2025 14:12**

Checksum: **288D2AED260071135DC7CC80ABF1D60BF5BB64B7B8211DF0F24853653D62635F**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340039003100380037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.