



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, 21 de outubro de 2025 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
12990/2025
Requerimento nº 2936/2025

Autoria: Roberto Freitas

Ementa: REQUER informações sobre a fila de espera para exames de mamografia e ações da Prefeitura durante o Outubro Rosa.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Na SO nº 66/2025

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

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350030003300350038003A005400, 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 3500350030003300350038003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **21/10/2025 11:32**

Checksum: **885787E08750892D4E8AA45987D998C9BD5EED5B53BA1A874F13B417F7AE1F3D**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350030003300350038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.