



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>177/2026</b>	<b>191/2026</b>	<b>12/01/2026 09:14:00</b>	<b>09/01/2026 20:31:53</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **40/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

REQUER informações sobre a renovação do contrato de gestão da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) da Zona Norte de Sorocaba.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310030003700350032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.