



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, 6 de fevereiro de 2025 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
579/2025
Requerimento nº 53/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: Requer informações sobre falta de médico neurologista na Policlínica.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Pr. Luís Santos
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 3400360037003200340034003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **06/02/2025 16:26**

Checksum: **F17E266ABFC7E69BFE275F8BCFC4EE5A4A2DB6DE133663C61C7B0CA04B7D929F**

