



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, 17 de março de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
4412/2025
Requerimento nº 638/2025

Autoria: Tatiane Costa

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE IMPLANTAÇÃO DE TELEMEDICINA NA CIDADE DE SOROCABA

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400380030003200350033003A005400, 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 3400380030003200350033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 17/03/2025 10:21

Checksum: **12E032DFE37B0ED220E6B7301710501886D01F2C157C93CD374B8353C51C786A**

