



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, 19 de março de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



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 3400380031003100320032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 19/03/2025 11:24

Checksum: **CF49D1D64ED907E6FB4AB5B9D318E6822D1915D1A2CF5EB24969619F4986EF9A**

