



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, 4 de abril de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
5149/2024
Requerimento nº 713/2024

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações sobre a disponibilidade e agendamento de exames de eletroneuromiografia no município de Sorocaba, em face da espera prolongada enfrentada por munícipes.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300350031003100350031003A005400, 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 3300350031003100350031003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 04/04/2024 11:02

Checksum: **19C6D6134D741CFE9647B285FD715E440DB5EC7CAAC71CE2C73BBB6179AE98CE**

