



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, 22 de abril de 2024 .

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

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: Prorrogação de resposta
Ação realizada: Prorrogação Concedida
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 3300390037003500350036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **22/04/2024 10:50**

Checksum: **5019F3B445CB67B68D5E9A8606368640540924C001AE096BE6431436A65BD345**

