



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, 3 de maio de 2024 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente
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: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

Resposta final GP-RIM 794/2024

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Elias dos Santos Arcanjo
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300390037003700390031003A005400, 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 3300390037003700390031003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 03/05/2024 12:50

Checksum: **63E2CD86CEF53C8891712DA2515EEAA5AFAB64B63328AC9FA97D1E9484FB1E7C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300390037003700390031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.