



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, 26 de março de 2025 .

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

Referência:
4674/2025
Requerimento nº 735/2025

Autoria: Tatiane Costa

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE FILA DE EXAME DE COLONOSCOPIA.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



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 3400380033003500390030003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **26/03/2025 11:17**

Checksum: **F753C241E58C0FABE99A07A4CE3B3F06EC06125B3F61A0B12EF911F319FAF1EB**

