



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, 24 de março de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
4675/2025
Requerimento nº 736/2025

Autoria: Tatiane Costa

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE AGENDAMENTO DE CONSULTAS EM NEUROLOGIA.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

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 3400380031003800310035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **24/03/2025 10:02**

Checksum: **540CC0EDADDC44F7D4BB65169CE025D07663A7FE03FF591FDA96F5063A9CA3F98**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400380031003800310035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.