



# 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, 13 de maio de 2024 .

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

**Referência:**  
6055/2024  
Requerimento nº 955/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre a possibilidade de melhorias no transporte de pacientes em tratamento de hemodiálise.

## 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 3400300033003900320035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 13/05/2024 10:26

Checksum: **88B3110913A6534A25AD5C217B90CEE4E290AE1E2A2237ACAE801F815BDAE8BD**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400300033003900320035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.