



# 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, 8 de maio de 2024 .

**De:** Divisão de Assuntos Jurídicos  
**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**  
6663/2024  
Requerimento nº 1084/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre a utilização da unidade móvel de saúde bucal na cidade de Sorocaba.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Emitir Parecer jurídico

**Ação realizada:** Parecer emitido

**Descrição:**

Nada a opor sob o aspecto legal.

**Próxima Fase:** Pronto para incluir no 1º Expediente

**LUCAS DALMAZO DOMINGUES**  
Diretor de Divisão de Assuntos Jurídicos



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400300033003100340035003A005400, 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 3400300033003100340035003A005400

Assinado eletronicamente por **LUCAS DALMAZO DOMINGUES** em **08/05/2024 15:18**

Checksum: **D78EE14A2BC44B641DF851C039E39E58B4A76808432A335E28C2D43107DC4A2D**

