



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, 9 de junho de 2025 .

De: Divisão de Assuntos Jurídicos

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

8169/2025

Requerimento nº 1615/2025

Autoria: Iara Bernardi

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE AS AMBULÂNCIAS SAMU FORA DE FUNCIONAMENTO NO MUNICÍPIO.

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

Responsável pela Tramitação: MARCIA PEGORELLI ANTUNES



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310031003000340036003A005400, 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 3500310031003000340036003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **09/06/2025 13:53**

Checksum: **6BC6FA20EC7F0F992DFE7ADCF51B06914EF1B3AF19AB2D024184D6160FC1A2EF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310031003000340036003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.