



# 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, 11 de agosto de 2025 .

**De:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

10404/2025

Requerimento nº 2184/2025

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** REQUER informações sobre métodos contraceptivos na rede municipal de saúde e fila de espera para laqueadura.

## 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 3500320038003900390033003A005400, 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 3500320038003900390033003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **11/08/2025 15:03**

Checksum: **2DF0853EA72AED857F282FFC7032FADF285BE83AD674E72933B52A6A8F51795D**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320038003900390033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.