



# 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, 6 de novembro de 2024 .

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

**Referência:**  
11776/2024  
Requerimento nº 2286/2024

**Autoria:** Fausto Peres

**Ementa:** Requer informações sobre a quantidade de pessoas que estão na fila de espera no atendimento para fisioterapia.

## 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

**MARCIA PEGORELLI ANTUNES**  
Secretário Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400340031003900390030003A005400, 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 3400340031003900390030003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **06/11/2024 13:21**

Checksum: **F40E5C51DB667FCAFCAFA9C2A175EE0F0134C539283680F120A7281508CDE1F**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340031003900390030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.