



# 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, 1 de setembro de 2025 .

**De:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

11153/2025

Requerimento nº 2393/2025

**Autoria:** Dylan Dantas

**Ementa:** REQUER informações sobre o atendimento do SAMU em 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

**Responsável pela Tramitação:** MARCIA PEGORELLI ANTUNES



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330034003500340033003A005400, 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 3500330034003500340033003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **01/09/2025 13:30**

Checksum: **A1B9ECCF02E7F297A6142D1BD2A399740C79A38FB6BF068CB97FD8F55BBD1C14**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330034003500340033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.