



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, 24 de setembro de 2025 .

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

Referência:
12204/2025
Requerimento nº 2710/2025

Autoria: Jussara Fernandes

Ementa: REQUER informações sobre servidores públicos municipais que exercem atividades no Hospital Veterinário Municipal “Cão Mayke”.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição
Ação realizada: Proposição protocolada e conferida
Descrição:
Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340033003300320033003A005400, 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 3500340033003300320033003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **24/09/2025 13:33**

Checksum: **03EEF381F22848FE84A356058B3415047E1C264ACF793CD21DF1A1B9B6F5F972**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340033003300320033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.