



# 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:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**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:** 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 3500340033003300320034003A005400, 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 3500340033003300320034003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **24/09/2025 15:18**

Checksum: **4D315914DCF1CB6C44BFBEA3A44B10D7DB5A70174C51D54CBB79C424B3CE530F**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500340033003300320034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.