



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, 14 de outubro de 2025 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
12822/2025
Requerimento nº 2890/2025

Autoria: Jussara Fernandes

Ementa: REQUER informações sobre o atendimento prestado, no Hospital Veterinário Municipal “Cão Mayke”, no dia 8 de outubro de 2025.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Na SO nº 64/2025

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340038003300310034003A005400, 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 3500340038003300310034003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **14/10/2025 09:22**

Checksum: **C89CE8A4D09E9CFD38F746FD7ACEEBC42F2460E816090DF7FC4715292683A85C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340038003300310034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.