



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, 29 de outubro de 2025 .

De: Divisão de Assuntos Jurídicos

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

13262/2025

Requerimento nº 3020/2025

Autoria: Jussara Fernandes

Ementa: REQUER informações sobre o atendimento prestado no Hospital Veterinário Municipal “Cão Mayke” no dia 17 de outubro de 2025.

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 3500350032003600330034003A005400, 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 3500350032003600330034003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **29/10/2025 10:17**

Checksum: **66003630B61E3AF1451695C652AA6C8ADB444A2593AB17BB08090A691D2EC765**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350032003600330034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.