



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, 12 de janeiro de 2026 .

De: Divisão de Assuntos Jurídicos

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

174/2026

Requerimento nº 37/2026

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER informações sobre falta de repasse às empresas prestadoras de serviço que atuam 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 3500360039003900300037003A005400, 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 3500360039003900300037003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **12/01/2026 09:23**

Checksum: **7A856590D74897632DDB20F09B64FD68060B9BAA0CB79C982EC6AE22ADF91BB5**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360039003900300037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.