



| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo | Data de Elaboração |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| 174/2026 | 188/2026 | 12/01/2026 09:11:59 | 09/01/2026 15:51:23 |

Tipo Número

REQUERIMENTO **37/2026**

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

RAUL MARCELO DE SOUZA

Ementa:

REQUER informações sobre falta de repasse às empresas prestadoras de serviço que atuam no Hospital Veterinário Municipal “Cão Mayke”.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310030003700340039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.