



# 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, 4 de fevereiro de 2025 .

**De:** Plenário  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
567/2025  
Requerimento nº 41/2025

**Autoria:** Alexandre da Horta

**Ementa:** Requer informações detalhadas em relação ao andamento da Clínica Veterinária “Meu Pet”.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

**Ação realizada:** Destaque

**Descrição:**

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

**TICIANA NAIME**  
Assessor de Plenário



# 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 3400360030003900300038003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **04/02/2025 10:22**

Checksum: **13DE7F9E5809732062911EBFC13AC1E7DA921EEDE8B43C840DA4DFE1E815DFD9**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400360030003900300038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.