



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, 7 de fevereiro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



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 3400360037003800350030003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **07/02/2025 07:17**

Checksum: **684A08B188E60B8E3B1872F0CAFFE5D367EFF06EC6C05B256D33BA52AE500989**

