



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, 22 de janeiro de 2025 .

De: Divisão de Assuntos Jurídicos
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
574/2025
Requerimento nº 48/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: Requer informações sobre a saúde pública de Sorocaba.

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

MARCIA PEGORELLI ANTUNES
Secretário Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400350038003200330030003A005400, 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 3400350038003200330030003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **22/01/2025 15:56**

Checksum: **2308B4550C8CB345F81CE5A150680A4D979E22EF4E0071C79829EBBD877C0998**

