



# 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, 16 de abril de 2024 .

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

**Referência:**  
5598/2024  
Requerimento nº 836/2024

**Autoria:** Ítalo Moreira

**Ementa:** Requer informações sobre denúncias de fornecimento de declaração de apenas duas horas, para acompanhantes de pacientes maiores de dois anos, na UPH da Zona Norte, na Avenida Itavuvu, nº 19, na Vila Olimpia.

## 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 3300390036003000380032003A005400, 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 3300390036003000380032003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em 16/04/2024 13:17

Checksum: **FC2D8A7C027FB0F9EBA341162ED5DA51C61D2104FEFD08FECCC0AF26991291F1**

