



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3368/2020</b>	<b>3590/2020</b>	<b>06/08/2020 10:35:26</b>	<b>05/08/2020 19:20:47</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**231/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. WILLIANS BEZERRA**

Ementa:

REQUERIMENTO à Mesa solicitando que se realize testagem para Covid-19 os/as servidores/as desta Casa.

