



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1930/2020**

Nº do Protocolo  
**2064/2020**

Data do Protocolo  
**11/05/2020 16:27:08**

Data de Elaboração  
**11/05/2020 15:23:27**

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)**

Número

**103/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. ALEMÃO DUARTE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando-lhe informações sobre a contratação de profissionais para as unidades de saúde e hospitais de campanha durante o período da pandemia.

