



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**2823/2020**

Nº do Protocolo  
**3002/2020**

Data do Protocolo  
**18/06/2020 10:23:33**

Data de Elaboração  
**18/06/2020 10:12:13**

Tipo

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

Número

**172/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. PROFª BETE SIRAQUE**

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando-lhe informações sobre a razão pela qual a Delegacia da Mulher instalada na Rua Laura não dará atendimento 24 horas.

