



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**6093/2019**

Nº do Protocolo  
**8056/2019**

Data do Protocolo  
**29/10/2019 13:54:56**

Data de Elaboração  
**29/10/2019 13:38:54**

Tipo

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

Número

**328/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. SARGENTO LÔBO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando informações sobre o planejamento para reforma da Unidade de Saúde localizada na Rua Maragogipe – Parque João Ramalho.