



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1281/2024</b>	<b>1374/2024</b>	<b>18/03/2024 16:51:54</b>	<b>18/03/2024 16:19:34</b>

Tipo

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

Número

**78/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações acerca dos procedimentos referentes à aquisição de aparelhos auditivos na rede pública do município.

