



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1572/2024	1679/2024	26/03/2024 13:09:33	26/03/2024 12:21:29

Tipo

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

Número

**99/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações sobre a falta de aparelho de raio X na UPA Bangu.

