



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7188/2023</b>	<b>7731/2023</b>	<b>17/10/2023 13:52:47</b>	<b>17/10/2023 13:44:05</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE SESSÃO SOLENE**

Número

**49/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

Requerimento solicitando realização de Sessão Solene comemorativa ao Dia do Biomédico.

