



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1868/2020**

Nº do Protocolo  
**1996/2020**

Data do Protocolo  
**07/05/2020 08:26:13**

Data de Elaboração  
**06/05/2020 23:30:34**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1108/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. PROFESSOR MINHOCA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando que agentes da polícia civil, polícia militar e guarda civil possam ser atendidos, através do sistema drive thru para testes rápidos da COVID-19.

