



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6221/2025</b>	<b>6583/2025</b>	<b>02/09/2025 10:20:13</b>	<b>01/09/2025 18:51:37</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3995/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito solicitando-lhe esforços junto aos setores competentes para criação no município do programa de implantação de microchip em animais de estimação, cães e gatos.

