



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6797/2024</b>	<b>7282/2024</b>	<b>19/11/2024 13:53:32</b>	<b>19/11/2024 13:52:16</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4346/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDILSON SANTOS**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando providências quanto a falta de manutenção e itens de higiene nos banheiros da Unidade de Saúde Jardim Irene, localizada na Estrada Cata Preta.

