



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**2504/2019**

Nº do Protocolo  
**4380/2019**

Data do Protocolo  
**16/05/2019 14:06:36**

Data de Elaboração  
**16/05/2019 13:12:42**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**471/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI - PTB**

Ementa:

ao Senhor Prefeito, solicitando a aquisição de diversos materiais odontológicos para a rede pública do município