



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9096/2025</b>	<b>9707/2025</b>	<b>25/11/2025 12:50:42</b>	<b>25/11/2025 12:17:19</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **5931/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. FABIO LOPES**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Santo André solicitando a realização de estudos visando à implementação de uma nova linha integrante do programa “Circular da Saúde”, contemplando os bairros Vila Palmares, Vila Sacadura Cabral, Vila Guiomar, Vila Príncipe de Gales, Santa Maria e Campestre.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380030003700390030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.