



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4132/2022</b>	<b>4386/2022</b>	<b>14/06/2022 11:19:51</b>	<b>14/06/2022 10:45:05</b>

Tipo

**MOÇÃO**

Número

**33/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. PEDRO AWADA**

Ementa:

**MOÇÃO DE APOIO AOS PROFISSIONAIS FARMACÊUTICOS VISANDO A CRIAÇÃO DE PISO SALARIAL.**

