



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
241/2022	280/2022	03/02/2022 11:52:36	03/02/2022 11:46:38

Tipo	Número
REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO	1/2022

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. WAGNER LIMA

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito Municipal, encaminhando-lhe abaixo-assinado dos moradores e usuários da USF Jardim Santo Alberto, que solicitam a fixação de médico especializado em clínica geral.

