



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
2278/2022	2449/2022	07/04/2022 13:59:06	07/04/2022 13:53:15

Tipo	Número
REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO	15/2022

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. RICARDO ALVAREZ

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal encaminhando abaixo assinado de usuários do Centro de Saúde Escola Capuava, localizado à Rua Irlanda nº 700, no Parque Capuava, que solicitam urgente reforma no equipamento público.

