



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1606/2020**

Nº do Protocolo  
**1729/2020**

Data do Protocolo  
**24/04/2020 09:32:40**

Data de Elaboração  
**24/04/2020 09:03:00**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**109/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. WILLIANS BEZERRA**

Co-Autor(es):

**VER. ALEMÃO DUARTE , VER. EDUARDO LEITE, VER. LUIZ ALBERTO , VER. PROFª.  
BETE TONOBOHN SIRIQUE ,**

Ementa:

Ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe informações relacionadas ao Fundo Social de Solidariedade de Santo André e Banco de Alimentos.

