



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**4378/2019**

Nº do Protocolo  
**6304/2019**

Data do Protocolo  
**29/08/2019 10:50:41**

Data de Elaboração  
**29/08/2019 10:23:01**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**117/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. DR. FABIO LOPES**

Ementa:

ao Prefeito Municipal de Santo André solicitando o retorno dos programas de acolhimento institucional em nosso município