



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>243/2021</b>	<b>279/2021</b>	<b>01/02/2021 15:54:22</b>	<b>01/02/2021 15:44:12</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**3/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. SAMUEL DIAS**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe estudos para a implantação de USF (Unidade de Saúde da Família) em sede própria, em espaço particular adequado ou terreno público, no Jardim Sorocaba.

