



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
244/2021	280/2021	01/02/2021 15:54:41	01/02/2021 15:44:13

Tipo

REQUERIMENTO

Número

4/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. SAMUEL DIAS

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe estudos para a implantação de um HOSPITAL na região do 2º subdistrito.

