



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6024/2023</b>	<b>6484/2023</b>	<b>11/09/2023 18:09:39</b>	<b>11/09/2023 17:58:55</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**551/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Secretário de Estado da Saúde, Senhor Doutor Eleuses Paiva, solicitando informações relacionadas à volta da campanha de vacinação contra raiva canina, nos mesmos moldes das ações realizadas até serem suspensas desde 2018.

