



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6499/2023</b>	<b>7004/2023</b>	<b>26/09/2023 13:27:47</b>	<b>26/09/2023 13:10:58</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**591/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO de registro em ata da realização de Reunião organizada pelo Ministério Público Federal para tratar de questões de saúde indígena. Autor: Vereador Ricardo Alvarez (PSOL)

