



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1133/2025</b>	<b>1202/2025</b>	<b>24/02/2025 16:51:28</b>	<b>24/02/2025 16:37:43</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**75/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. WILLIAM LAGO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando-lhe informações acerca medidas de Políticas Públicas implementadas para o combate à dengue no Município de Santo André/SP.

