



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**3003/2019**

Nº do Protocolo  
**4886/2019**

Data do Protocolo  
**06/06/2019 11:37:36**

Data de Elaboração  
**06/06/2019 11:11:36**

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)**

Número

**100/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. ALEMÃO DUARTE - PT**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito, solicitando-lhe informações sobre o atendimento da UPA do Jardim Santo André.