



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2329/2025</b>	<b>2451/2025</b>	<b>01/04/2025 13:25:50</b>	<b>01/04/2025 12:56:04</b>

Tipo

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

Número

**118/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CLOVIS GIRARDI**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES sobre a Gerência de Controle de Zoonoses do município.

