



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1929/2023</b>	<b>2052/2023</b>	<b>30/03/2023 13:46:47</b>	<b>30/03/2023 13:45:52</b>

Tipo

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

Número

**121/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

REQUERIMENTO à Mesa para que seja expedido ofício ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe novas informações sobre a UBS da Cidade São Jorge.

