



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**1944/2019**

Nº do Protocolo  
**3803/2019**

Data do Protocolo  
**25/04/2019 13:57:54**

Data de Elaboração  
**25/04/2019 12:26:57**

Tipo

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

Número

**12/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. ALEMÃO DUARTE - PT**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito, solicitando-lhe informações sobre o atendimento de pessoas com necessidades especiais no município.