



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**3285/2019**

Nº do Protocolo  
**5182/2019**

Data do Protocolo  
**18/06/2019 13:33:46**

Data de Elaboração  
**17/06/2019 17:03:16**

Tipo

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

Número

**122/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. ALEMÃO DUARTE - PT**

Ementa:

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