



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2719/2025</b>	<b>2853/2025</b>	<b>16/04/2025 15:39:35</b>	<b>16/04/2025 15:30:56</b>

Tipo

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

Número

**138/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. TIAGO NOGUEIRA**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES ao Senhor Prefeito Municipal solicitando esclarecimentos sobre a gestão do contêiner instalado na UBS Jardim Carla.

