



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
2822/2025	2960/2025	22/04/2025 12:03:59	22/04/2025 11:15:19

Tipo

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

Número

147/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DRA. ANA VETERINÁRIA

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe informações junto aos setores competentes sobre atendimentos, serviços e ações promovidos pelo Departamento de Proteção e Bem-Estar Animal e pelo Hospital Público Veterinário.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100360031003100380035003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.