



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1981/2019**

Nº do Protocolo  
**3840/2019**

Data do Protocolo  
**25/04/2019 14:28:09**

Data de Elaboração  
**25/04/2019 13:47:25**

Tipo

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

Número

**15/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. SARGENTO LÔBO - SD**

Ementa:

ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações sobre a invalidação do concurso público regido pelo Edital 05/2015.