



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**2553/2020**

Nº do Protocolo  
**2725/2020**

Data do Protocolo  
**04/06/2020 11:05:26**

Data de Elaboração  
**04/06/2020 10:42:21**

Tipo

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

Número

**161/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações acerca de equipamento de proteção individual fornecido aos servidores do Centro Hospitalar Municipal, durante pandemia Coronavírus / COVID-19.

