



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3170/2020</b>	<b>3360/2020</b>	<b>30/06/2020 12:06:57</b>	<b>30/06/2020 11:54:30</b>

Tipo

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

Número

**193/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ALEMÃO DUARTE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando-lhe informações sobre o funcionamento do Centro Comunitário Sacadura Cabral.

