



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3660/2020</b>	<b>3893/2020</b>	<b>18/08/2020 09:50:50</b>	<b>17/08/2020 20:02:14</b>

Tipo

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

Número

**231/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PROFª BETE SIRAQUE**

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando-lhe informações sobre a mudança da sede do Centro de Referência do Idoso para o Tênis Clube de Santo André

