



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3644/2022	3881/2022	26/05/2022 14:00:12	26/05/2022 13:47:40

Tipo

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

Número

242/2022

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DR. MARCOS PINCHIARI

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações a respeito da Policlínica Humaitá.

