



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo
4708/2019

Nº do Protocolo
6638/2019

Data do Protocolo
10/09/2019 12:24:01

Data de Elaboração
10/09/2019 12:17:03

Tipo

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

Número

249/2019

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

VER. EDUARDO LEITE

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando informações referentes ao atendimento de odontologia da Unidade de Saúde do Jardim Alvorada.