



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3850/2024</b>	<b>4067/2024</b>	<b>18/06/2024 10:39:28</b>	<b>18/06/2024 10:37:24</b>

Tipo

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

Número

**250/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

REQUERIMENTO à Secretaria de Meio Ambiente de Santo André, Gabinete do Senhor Prefeito e Direção do Hospital Público Veterinário para que informe se há nos finais de semana algum canal de comunicação para o usuário atendido no equipamento público durante a semana.

