



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3919/2020</b>	<b>4162/2020</b>	<b>25/08/2020 12:19:11</b>	<b>25/08/2020 11:47:56</b>

Tipo

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

Número

**259/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ALEMÃO DUARTE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando-lhe informações sobre a Construção de Hospital Veterinário Público Municipal.

