



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3944/2020	4188/2020	27/08/2020 11:36:14	26/08/2020 22:39:38

Tipo

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

Número

261/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. PROFª BETE SIRAQUE

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando-lhe informações sobre as condições de atendimento do Hospital da Mulher

