



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3660/2023</b>	<b>3916/2023</b>	<b>30/05/2023 11:07:56</b>	<b>30/05/2023 11:04:01</b>

Tipo

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

Número

**263/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito solicitando-lhe informações relacionadas à estrutura e funcionalidade do canil e do gatil no futuro Hospital Público Veterinário.

