



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4378/2025	4585/2025	09/06/2025 16:03:23	09/06/2025 15:59:10

Tipo

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

Número

269/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. RENATINHO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações sobre o abastecimento de medicamentos e alimentação para pacientes acamados.

