



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4527/2025	4739/2025	10/06/2025 13:00:23	10/06/2025 12:51:49

Tipo

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

Número

279/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. EDILSON SANTOS

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando informações acerca das entidades cadastradas e beneficiadas pela Secretaria de Assistência Social.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100360035003700340034003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.