



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>4696/2024</b> | <b>4997/2024</b> | <b>20/08/2024 10:20:10</b> | <b>20/08/2024 09:42:57</b> |

Tipo

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

Número

**294/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

REQUERIMENTO à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Santo André e a Direção do Hospital Público Veterinário – Sociedade Paulista de Medicina Veterinária (SPMV), para que informem todos os serviços prestados pela contratada para gerir o equipamento público.

