



CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
419/2026	454/2026	09/02/2026 14:29:47	09/02/2026 14:20:07

Tipo Número

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES
(ART. 58)** **31/2026**

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DRA. ANA VETERINÁRIA

Ementa:

REQUERIMENTO à Secretaria Municipal de Saúde, que informe os procedimentos adotados em resgates de animais domésticos, bem como processo de adoção desses animais.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100380034003800370031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.