



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo | Data de Elaboração |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| 5200/2024 | 5532/2024 | 09/09/2024 16:56:49 | 09/09/2024 16:50:16 |

Tipo

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

Número

314/2024

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. CORONEL EDSON SARDANO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações detalhadas sobre a quantidade de pessoas que estão aguardando para realizar a extração dentária em ambiente hospitalar.

