



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**5935/2019**

Nº do Protocolo  
**7896/2019**

Data do Protocolo  
**24/10/2019 11:04:32**

Data de Elaboração  
**24/10/2019 09:30:24**

Tipo

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

Número

**321/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. JORGE KINA**

Ementa:

REQUERIMENTO solicitando que seja expedido ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe enviar a esta Casa de Leis, informações sobre a indisponibilidade da Vacina Tríplice Viral na rede pública do Município.