



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
856/2025	917/2025	17/02/2025 16:51:03	17/02/2025 16:49:50

Tipo

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

Número

34/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. CLOVIS GIRARDI

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES sobre lista de espera de Gastroplastias no município de Santo André.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100350035003600330030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.