



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4995/2022</b>	<b>5359/2022</b>	<b>09/08/2022 10:22:56</b>	<b>09/08/2022 10:20:30</b>

Tipo

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

Número

**352/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RENATINHO DO CONSELHO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal de Santo André, solicitando informações sobre a reforma na US Dr. Moyses Fucs, localizada na Rua Alexandreta, 180, Jardim Santo Antônio.

