



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**6546/2019**

Nº do Protocolo  
**8538/2019**

Data do Protocolo  
**14/11/2019 12:08:05**

Data de Elaboração  
**14/11/2019 10:53:22**

Tipo

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

Número

**361/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações sobre marcação de consultas da Unidade de Saúde Utinga.