



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5835/2020</b>	<b>6152/2020</b>	<b>03/11/2020 13:03:39</b>	<b>03/11/2020 12:55:28</b>

Tipo

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

Número

**385/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. SARGENTO LÔBO**

Ementa:

**REQUERIMENTO AO SENHOR PREFEITO SOLICITANDO INFORMAÇÕES SOBRE os  
CAP's – CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL.**

