CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.° do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
6535/2025	**6912/2025**	**09/09/2025 12:57:21**	**09/09/2025 12:52:25**

Tipo

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES (ART. 58)

Número

407/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DRA. ANA VETERINÁRIA

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe informações junto aos setores competentes sobre protocolos de atendimento para animais com esporotricose ou com suspeita da doença.

Autenticar documento em https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade
com o identificador 3100370032003700350038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.