



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6114/2021</b>	<b>5255/2021</b>	<b>10/08/2021 13:56:48</b>	<b>10/08/2021 13:54:23</b>

Tipo

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

Número

**409/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações e cópia sobre as montagens e desmontagens das estruturas utilizadas para o funcionamento dos Hospitais de Campanha . AUTOR: Vereador Ricardo Alvarez.

