



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>6612/2025</b> | <b>6998/2025</b> | <b>15/09/2025 14:52:26</b> | <b>15/09/2025 14:40:27</b> |

Tipo

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

Número

**412/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DENIS GAMBÁ**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES na forma regimental, requeiro seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que, por meio da Secretaria competente, encaminhe a informações acerca dos estudos e a viabilidade de implantação de um Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) na região do Parque Miami/Jardim Riviera, nesta cidade de Santo André, Estado de São Paulo

