



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6208/2021</b>	<b>5352/2021</b>	<b>12/08/2021 13:20:19</b>	<b>12/08/2021 13:17:48</b>

Tipo

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

Número

**417/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações e cópias sobre a transferência de servidores do SEMASA para a Prefeitura Municipal de Santo André.

