



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>148/2026</b>	<b>174/2026</b>	<b>02/02/2026 15:04:11</b>	<b>02/02/2026 15:03:13</b>

Tipo

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

Número

**4/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. TIAGO NOGUEIRA**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES ao Senhor Prefeito Municipal acerca da qualidade da água fornecida aos moradores do bairro Jardim Las Vegas.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380034003100350032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.