



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6081/2023</b>	<b>6541/2023</b>	<b>11/09/2023 19:02:34</b>	<b>11/09/2023 19:02:34</b>

Tipo

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

Número

**429/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES quanto à reposição do número de guardas municipais em Santo André. AUTOR: Vereador Ricardo Alvarez (PSOL)

