



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**2197/2019**

Nº do Protocolo  
**4060/2019**

Data do Protocolo  
**07/05/2019 13:43:49**

Data de Elaboração  
**07/05/2019 13:38:53**

Tipo

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

Número

**43/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. TONINHO DE JESUS - PMN**

Ementa:

ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações acerca dos cargos, funções, locais de trabalho e domicílio de todos os funcionários da FUNDAÇÃO DO ABC que prestam serviços na área da saúde no Município de Santo André, mediante convênio firmado entre ambos.