



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6254/2023</b>	<b>6733/2023</b>	<b>18/09/2023 15:55:34</b>	<b>18/09/2023 15:51:36</b>

Tipo

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

Número

**433/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES sobre a locação de espaço no Shopping Atrium para a instalação de Centro Médico de Especialidades. Autor: Vereador Ricardo Alvarez (PSOL)

