



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
6915/2025	7331/2025	22/09/2025 16:57:12	22/09/2025 16:35:06

Tipo

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

Número

437/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. TIAGO NOGUEIRA

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando esclarecimentos sobre a política de mapeamento e controle de esporotricose no município de Santo André.

