



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6694/2023</b>	<b>7213/2023</b>	<b>02/10/2023 16:19:51</b>	<b>02/10/2023 16:04:27</b>

Tipo

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

Número

**465/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES sobre os dados coletados acerca das pessoas com deficiência em Santo André — ParaCenso. Autor: Vereador Ricardo Alvarez (PSOL)

