



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6695/2023</b>	<b>7214/2023</b>	<b>02/10/2023 16:20:14</b>	<b>02/10/2023 16:04:32</b>

Tipo

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

Número

**466/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES sobre as políticas adotadas para cuidados com usuários e dependentes químicos na cidade. AUTOR: Vereador Ricardo Alvarez (PSOL)

