



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6914/2022</b>	<b>7407/2022</b>	<b>13/10/2022 13:14:54</b>	<b>13/10/2022 13:11:52</b>

Tipo

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

Número

**478/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. VAVÁ DA CHURRASCARIA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal e ao Presidente da FUABC - Fundação do ABC solicitando informações acerca do atraso na realização de cirurgias da catarata e ainda, falta dos kits e material para a realização das mesmas.

