



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7341/2022</b>	<b>7855/2022</b>	<b>27/10/2022 13:55:48</b>	<b>27/10/2022 13:50:57</b>

Tipo

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

Número

**504/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações sobre equipamento para realização de procedimentos endourológicos. AUTOR: Vereador Ricardo Alvarez

