



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7788/2021</b>	<b>7015/2021</b>	<b>07/10/2021 11:06:05</b>	<b>07/10/2021 10:52:39</b>

Tipo

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

Número

**527/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ZÓIO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando informações acerca da implantação do Hospital Público Veterinário no município de Santo André.

