



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1186/2025</b>	<b>1259/2025</b>	<b>25/02/2025 11:01:37</b>	<b>25/02/2025 10:46:56</b>

Tipo

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

Número

**53/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DENIS GAMBÁ**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, na forma regimental, para que solicite à Secretária responsável informações sobre o andamento da vacinação contra a dengue no município de Santo André, São Paulo.

