



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
8265/2025	8794/2025	03/11/2025 13:28:30	03/11/2025 12:41:37

Tipo

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

Número

545/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DR. FABIO LOPES

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Santo André solicitando informações complementares sobre o fornecimento de aparelhos auditivos à população de Santo André.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100370038003400300039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.