



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8377/2023</b>	<b>9025/2023</b>	<b>27/11/2023 13:31:46</b>	<b>24/11/2023 15:55:36</b>

Tipo

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

Número

**586/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. PEDRO AWADA**

Ementa:

REQUERIMENTO AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO INSTANDO INFORMES SOBRE A REFORMA TOTAL DA UNIDADE DE SAÚDE DA VILA GUIOMAR (US VILA GUIOMAR), NOS TERMOS DO ARTIGO 58, XVII DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ.

