



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
8725/2023	9401/2023	05/12/2023 11:46:36	05/12/2023 11:44:15

Tipo

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

Número

605/2023

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. RENATINHO DO CONSELHO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal de Santo André, solicitando informações sobre o funcionamento do Centro Médico de Especialidades Atrium, na Vila Homero Thon.

