



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9330/2021</b>	<b>8671/2021</b>	<b>30/11/2021 13:43:45</b>	<b>30/11/2021 13:36:44</b>

Tipo

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

Número

**636/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDILSON SANTOS**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando informações referentes à manutenção em elevador do Centro Hospitalar Municipal.

