



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9328/2025</b>	<b>10005/2025</b>	<b>02/12/2025 12:34:27</b>	<b>02/12/2025 12:11:17</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)** **641/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe informações junto aos setores competentes para que fiscalize possível envio irregular ou vazamento de dados pessoais de tutores de animais atendidos no Hospital Público Veterinário a iniciativa privada, ferindo a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380031003600320036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.