



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1191/2022</b>	<b>1287/2022</b>	<b>08/03/2022 11:59:31</b>	<b>08/03/2022 11:59:31</b>

Tipo

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

Número

**69/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ANDREIA DO MTST**

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações e cópias referente ao funcionamento 24 horas da Delegacia de Defesa da Mulher (DDM). AUTORA: Vereadora Andreia do MTST

