



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1813/2020**

Nº do Protocolo  
**1939/2020**

Data do Protocolo  
**05/05/2020 09:12:08**

Data de Elaboração  
**05/05/2020 08:39:20**

Tipo

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

Número

**86/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações referentes a distribuição de máscaras aos munícipes durante pandemia Coronavírus / COVID-19 no município de Santo André.

