



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8681/2023</b>	<b>9348/2023</b>	<b>04/12/2023 16:49:08</b>	<b>04/12/2023 16:46:11</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO DE VOTOS - APLAUSO</b>	<b>348/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

REQUERIMENTO visando inserir em Ata dos Trabalhos desta Casa VOTO DE APLAUSO à Deputada Ana Carolina Serra pela indicação no Orçamento do Estado para custeio aos hospitais estaduais regionais.

