



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>422/2025</b>	<b>464/2025</b>	<b>04/02/2025 13:22:52</b>	<b>04/02/2025 13:21:07</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**143/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. TONINHO CAIÇARA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando reforma e manutenção na Unidade Básica de Saúde (UBS) do Jardim Irene.

