



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6572/2020</b>	<b>7026/2020</b>	<b>03/12/2020 14:08:55</b>	<b>03/12/2020 13:50:12</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4199/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando implantação de mais uma unidade dos Hospitais de Campanha no município.

