



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
6955/2025	7376/2025	23/09/2025 10:52:23	23/09/2025 10:44:27

Tipo	Número
REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO	33/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. LUCAS ZACARIAS

Ementa:

REQUERIMENTO, nos termos do artigo 150 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Santo André, o encaminhamento de abaixo-assinado ao Executivo Municipal solicitando a implantação do Programa Saúde da Família (PSF) na Policlínica Bom Pastor, localizada na Rua José D'Angelo, nº 35, Jardim Ocara, Santo André/SP.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100370034003200320038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.