



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
5669/2025	6015/2025	18/08/2025 14:42:23	18/08/2025 14:40:27

Tipo

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

Número

351/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. ZEZÃO

Ementa:

REQUERIMENTO AO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL, SOLICITANDO INFORMAÇÕES A RESPEITO DO CONTRATO DA SPDM (ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA) COM A SECRETARIA DE SAÚDE.

