



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6938/2024</b>	<b>7435/2024</b>	<b>26/11/2024 13:46:59</b>	<b>26/11/2024 13:26:16</b>

Tipo

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

Número

**425/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES sobre casos de Coqueluche em Santo André.  
AUTOR: Vereador Ricardo Alvarez (PSOL)

