



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8187/2022</b>	<b>8797/2022</b>	<b>29/11/2022 13:27:45</b>	<b>29/11/2022 13:15:27</b>

Tipo

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

Número

**574/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações sobre os valores arrecadados com a cobrança da Dívida Ativa no município. AUTOR: Vereador Ricardo Alvarez

