



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
9339/2021	8680/2021	30/11/2021 13:55:59	30/11/2021 13:54:45

Tipo

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

Número

637/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DRA. ANA VETERINÁRIA

Ementa:

REQUEREMOS ao Excelentíssimo Sr. Prefeito Paulo Serra, informações sobre o funcionamento da Policlínica Vila Lucinda.

