



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>340/2025</b>	<b>382/2025</b>	<b>04/02/2025 09:35:53</b>	<b>03/02/2025 11:50:19</b>

Tipo

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

Número

**9/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MARCOS DA FARMÁCIA**

Ementa:

REQUERIMENTO Ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitamos, nos termos regimentais, informações detalhadas sobre os veículos atualmente disponíveis à Guarda Civil Municipal.

