



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2379/2023</b>	<b>4567/2023</b>	<b>22/06/2023 09:35:21</b>	<b>22/06/2023 09:35:21</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**15/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha pedido de dilação de prazo da COTA nº 13/2023.

