



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1768/2020**

Nº do Protocolo  
**1894/2020**

Data do Protocolo  
**04/05/2020 13:33:05**

Data de Elaboração  
**04/05/2020 09:25:27**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1045/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. DR. FABIO LOPES**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal para que seja disponibilizado serviço de auxílio aos munícipes com problemas para levantamento do auxílio emergencial e seguro desemprego.

