



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1870/2020**

Nº do Protocolo  
**1998/2020**

Data do Protocolo  
**07/05/2020 08:27:14**

Data de Elaboração  
**06/05/2020 23:31:16**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1109/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

ao Senhor Prefeito solicitando-lhe determinar a higienização e desinfecção das ruas, praças e equipamentos públicos, especialmente onde mais foram registrados a contaminação por Covid 19.

