



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1873/2020**

Nº do Protocolo  
**2001/2020**

Data do Protocolo  
**07/05/2020 08:28:48**

Data de Elaboração  
**06/05/2020 23:34:01**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1111/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

ao Senhor Prefeito solicitando-lhe determinar a desinfecção e higienização em toda área do conjunto residencial IAPI, na Vila Guiomar.

