



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>2129/2024</b> | <b>2279/2024</b> | <b>16/04/2024 10:22:46</b> | <b>16/04/2024 10:22:46</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1266/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUIZ ALBERTO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe Operação Tapa Buracos em toda a extensão da Rua Jacareí, Jardim Alvorada.

