



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2678/2024</b>	<b>2850/2024</b>	<b>06/05/2024 14:21:50</b>	<b>06/05/2024 14:13:28</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1616/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando serviço urgente de desratização na Rua Miquelina e seu entorno, Vila Camilópolis.

