



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**5997/2019**

Nº do Protocolo  
**7959/2019**

Data do Protocolo  
**24/10/2019 13:50:42**

Data de Elaboração  
**24/10/2019 13:35:36**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**2830/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. SARGENTO LÔBO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito da necessidade de operação tapa buraco e recuperação de asfalto por toda a extensão da Rua Zacarias Assunção – Parque Gerassi.