



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1202/2021</b>	<b>1277/2021</b>	<b>04/03/2021 09:47:43</b>	<b>03/03/2021 15:09:23</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**595/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. SAMUEL DIAS**

Ementa:

Ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe estudos para PODA DE ÁRVORE na Rua Málaga, 273, Parque Capuava.

