



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1393/2024</b>	<b>1491/2024</b>	<b>19/03/2024 14:01:32</b>	<b>19/03/2024 13:51:13</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**802/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando recapeamento asfáltico em toda extensão da Rua Odilon Braga – Vila Scarpelli.

