



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1608/2024</b>	<b>1716/2024</b>	<b>26/03/2024 13:53:58</b>	<b>26/03/2024 13:52:09</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**941/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando tapar buracos em toda extensão da Rua Florianópolis – Vila Assunção.

