



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**459/2020**

Nº do Protocolo  
**498/2020**

Data do Protocolo  
**11/02/2020 13:57:16**

Data de Elaboração  
**11/02/2020 13:54:42**

Tipo

**REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO**

Número

**12/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. PROFESSOR MINHOCA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal encaminhando abaixo-assinado de moradores solicitando a implantação de mão única de direção na Rua Helena Ferreira, na Vila Clarice.

