



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**3145/2019**

Nº do Protocolo  
**5028/2019**

Data do Protocolo  
**11/06/2019 13:33:37**

Data de Elaboração  
**11/06/2019 13:20:39**

Tipo

**REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO**

Número

**17/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI - PTB**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito, encaminhando abaixo assinado de moradores do Parque Oratório e Parque Novo Oratório, solicitando o retorno das aulas de "yoga" no CESA Parque Novo Oratório