



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4419/2021</b>	<b>4720/2021</b>	<b>29/06/2021 12:26:41</b>	<b>29/06/2021 12:21:56</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>31/2021</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PEDRINHO BOTARO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, encaminhando-lhe abaixo assinado de moradores solicitando a restituição de MÃO DUPLA de direção à Rua Maria Úrsula, visando gerar fluidez nas vias paralelas e eliminar congestionamento no semáforo da Av. D. Pedro II, Bairro Campestre.

