



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
368/2021	405/2021	04/02/2021 12:38:45	04/02/2021 12:26:31

Tipo	Número
REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO	3/2021

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. PROF. JOBERT MINHOCA

Ementa:

REQUERIMENTO à MESA para que seja encaminhando abaixo-assinado ao Senhor Prefeito Municipal solicitando Operação Sono Tranquilo no bairro Cidade São Jorge.

