



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>5980/2021</b> | <b>5118/2021</b> | <b>05/08/2021 13:43:58</b> | <b>05/08/2021 13:26:35</b> |

| Tipo                                  | Número         |
|---------------------------------------|----------------|
| <b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b> | <b>34/2021</b> |

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PROF. JOBERT MINHOCA**

Ementa:

REQUERIMENTO à MESA para que seja encaminhando abaixo-assinado ao Senhor Prefeito Municipal solicitando implantar mão única de direção e redutor de velocidade na Rua Augusto Savietto, no Jardim Rina.

