



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6156/2023</b>	<b>6620/2023</b>	<b>12/09/2023 13:11:44</b>	<b>12/09/2023 11:59:51</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>45/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

REQUERIMENTO à MESA para que seja encaminhando abaixo-assinado ao Senhor Prefeito Municipal visando à realização de recapeamento asfáltico junto às Ruas Rio Grande do Sul, Sergipe e Piauí – Cidade São Jorge.

