



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**5193/2019**

Nº do Protocolo  
**7129/2019**

Data do Protocolo  
**26/09/2019 13:05:54**

Data de Elaboração  
**26/09/2019 13:01:18**

Tipo

**REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO**

Número

**55/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. PROF<sup>a</sup>. BETE TONOBOHN SIRAQUE**

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito Municipal encaminhando-lhe abaixo-assinado solicitando estudos para implantação de mão única na Rua São Judas, no Jardim Santo Antonio.