



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo
6343/2019

Nº do Protocolo
8321/2019

Data do Protocolo
07/11/2019 10:31:52

Data de Elaboração
06/11/2019 16:31:14

Tipo

REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO

Número

70/2019

Principal/Acessório
Principal

Autoria:

VER. DR. MARCOS PINCHIARI

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito, solicitando o encaminhamento do abaixo assinado, solicitando a alteração da rota do ônibus I-05.