



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4474/2020</b>	<b>4730/2020</b>	<b>14/09/2020 15:15:53</b>	<b>14/09/2020 14:20:04</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**342/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. SARGENTO LÔBO**

Ementa:

REQUERIMENTO AO TERSA SOLICITANDO ESCLARECIMENTOS SOBRE INFORME DE INCIDENTE DE QUEDA LIVRE DE ELEVADOR.

