



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>1423/2024</b> | <b>1525/2024</b> | <b>25/03/2024 09:30:24</b> | <b>21/03/2024 09:13:51</b> |

| Tipo                                 | Número         |
|--------------------------------------|----------------|
| <b>REQUERIMENTO DE SESSÃO SOLENE</b> | <b>15/2024</b> |

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PROF. JOBERT MINHOCA**

Ementa:

REQUERIMENTO solicitando a realização de Sessão Solene em 5 de setembro de 2024 em homenagem ao Profissional de Educação Física.

