



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>782/2023</b>	<b>846/2023</b>	<b>23/02/2023 13:31:22</b>	<b>23/02/2023 13:27:52</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR</b>	<b>9/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

REQUERIMENTO visando inserir em Ata dos Trabalhos desta Casa VOTO DE PESAR pelas crianças andreenses vítimas das chuvas intensas no litoral de São Paulo.

