



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**4539/2019**

Nº do Protocolo  
**13/2020**

Data do Protocolo  
**06/01/2020 14:39:48**

Data de Elaboração  
**06/01/2020 14:39:48**

Tipo  
**VETO**

Número  
**115/2020**

Principal/Acessório  
**Acessório**

Autoria:  
**PMSA**

Ementa:

Encaminha Veto Total ao PL CM nº 115/2019

