



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>204/2020</b>	<b>5073/2020</b>	<b>24/09/2020 19:30:10</b>	<b>24/09/2020 19:30:10</b>

Tipo

**VETO**

Número

**3/2020**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

Veto Total ao PL CM nº 03/2020

