



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3207/2020</b>	<b>3409/2020</b>	<b>17/07/2020 12:55:43</b>	<b>17/07/2020 12:55:43</b>

Tipo

**DOCUMENTOS DIVERSOS - EXP**

Número

**62/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA**

Ementa:

A Câmara Municipal de Araraquara Encaminha cópia de requerimento aprovado.

