



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>467/2025</b>	<b>514/2025</b>	<b>07/02/2025 10:18:22</b>	<b>07/02/2025 10:18:22</b>

Tipo

**DOCUMENTOS DIVERSOS - EXP**

Número

**9/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FÓRUM REGIONAL DE TRABALHADORAS E TRABALHADORES DO SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Ementa:

O Fórum Regional de Trabalhadoras e Trabalhadores do Sistema Único de Assistência Social – SUAS ABCDMRR manifesta oposição ao Projeto de Lei nº 39/2024.

