



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1517/2020**

Nº do Protocolo  
**1624/2020**

Data do Protocolo  
**16/04/2020 12:02:40**

Data de Elaboração  
**16/04/2020 11:54:02**

Tipo  
**DOCUMENTOS DIVERSOS - LEG**

Número  
**2/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**OSMAR DE ALMEIDA**

Ementa:

Solicitação de alteração de coligação partidária.

