



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1546/2021</b>	<b>2855/2021</b>	<b>30/04/2021 14:30:02</b>	<b>30/04/2021 14:30:02</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**1/2021**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

Solicita dilação de prazo de resposta da Cota nº 4/2021

