



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5489/2022</b>	<b>6925/2022</b>	<b>27/09/2022 17:06:35</b>	<b>27/09/2022 17:06:35</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**22/2022**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha pedido de dilação de prazo de resposta da Cota nº 19/2022

