



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2973/2020</b>	<b>3868/2020</b>	<b>13/08/2020 15:46:05</b>	<b>13/08/2020 15:46:05</b>

Tipo

**JUNTADA - EDITAL**

Número

**14/2020**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SERVIÇO FUNERÁRIO - SFMSA**

Ementa:

O Serviço Funerário do Município de Santo André encaminha retificação do Edital 05/2020.

