



Controle Interno: _____

Vereador: **DR. FABIO LOPES - PPS**

:: Dados do Solicitante

Nome:	MARIA DO SOCORRO GOMES DA SILVA		
Logradouro:	RUA LÍVIO DOS SANTOS N.º: 35 - CASA 1		
Bairro:	VILA SACADURA CABRAL	Cep:	09060750
Cidade:	SANTO ANDRÉ	Estado:	SÃO PAULO
Telefone:	Tel. Fixo: (11) 4421-6988	Celular:	Tel. Móvel:
E-mail:			

:: Dados do Pedido

N.º Pedido: **798620196**

Documento: -

Data	Solicitação	Área Executante
01/03/2019	120.000 - Serviços - UNIDADE DE ASSUNTOS INSTITUCIONAIS E COMUNITÁRIOS	39000 - UNIDADE DE ASSUNTOS INSTITUCIONAIS E COMUNITÁRIOS

Logradouro: **RUA LÍVIO DOS SANTOS N.º: 18**

Bairro: **VL. SACADURA CABRAL**

Cep: **09060-750**

Class. Fiscal: **17.137.32**

1 - Pedido

Origem: **Vereadores**

Data Pedido: **1/3/2019 12:22:51**

Data Resposta:

Situação: **Aguardando Análise**

Descrição: **Local: Vias de bairro asfaltadas onde não passam ônibus - .**

Descrição do Município: Solicito tapar buracos localizados na na Rua Lírio dos Santos, 18, na Vila Sacadura Cabral.

Justificamos, pois do nº 4 ao 45 existem vários buracos trazendo transtornos aos munícipes. Foi realizado pedido no ano passado e até o momento não foi resolvido o problema.

Serviço: 500.062

:: Ocorrências

Data	Ocorrência
------	------------