



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1847/2025</b>	<b>1955/2025</b>	<b>24/03/2025 14:01:19</b>	<b>18/03/2025 13:39:05</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1079/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CARLOS FERREIRA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando a inclusão da Vila Homero Thon nos programas “Rua Nova”, “Banho de Luz” e “Vizinhança Solidária”.

