



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>255/2026</b>	<b>284/2026</b>	<b>03/02/2026 11:05:22</b>	<b>03/02/2026 10:57:33</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **109/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DANIEL BUISSA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando a realização da “Operação Sono Tranquilo” na Rua Alzira, altura do número 41, na Vila Alzira.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380034003200390030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.