



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1936/2020**

Nº do Protocolo  
**2072/2020**

Data do Protocolo  
**11/05/2020 18:22:50**

Data de Elaboração  
**11/05/2020 17:00:45**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1149/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

ao Prefeito solicitando-lhe determinar a concessão de isenção de tarifa no transporte público municipal aos profissionais da área da saúde e a liberação do estacionamento na Zona Azul aos veículos particulares utilizados nos deslocamentos ao trabalho.

