



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**314/2020**

Nº do Protocolo  
**350/2020**

Data do Protocolo  
**06/02/2020 13:28:34**

Data de Elaboração  
**06/02/2020 13:15:03**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**116/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. TONINHO DE JESUS**

Ementa:

ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, solicitando Operação Tapa Buraco, na Rua Couto de Magalhães, Jardim das Maravilhas, em toda extensão, pricipalmente na altura do nº 03.

