



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2179/2021</b>	<b>2302/2021</b>	<b>14/04/2021 17:03:14</b>	<b>14/04/2021 14:56:47</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1188/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. SAMUEL DIAS**

Ementa:

Ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe estudos para PODA DE ÁRVORE situada na Travessa Vereador Lourenço Rondinelli, 151, Centro.

