



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**3630/2019**

Nº do Protocolo  
**5556/2019**

Data do Protocolo  
**01/08/2019 12:52:30**

Data de Elaboração  
**01/08/2019 12:38:48**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1260/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. MARCOS DA FARMÁCIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando o serviço de poda de árvore na Rua Castelo Novo, altura do número 109, no bairro Vila Matarazzo.