



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2122/2025</b>	<b>2239/2025</b>	<b>31/03/2025 10:32:04</b>	<b>31/03/2025 10:12:34</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1274/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MARCOS DA FARMÁCIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando que seja incluída a Rua Trento, Utinga, no Programa Rua Nova.

