



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2262/2025</b>	<b>2384/2025</b>	<b>01/04/2025 11:03:40</b>	<b>01/04/2025 09:56:37</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1383/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. NINO BRANDÃO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal solicitando aumento da cobertura do espaço externo da farmácia da USF – Vila Luzita, situada à Av. Dom Pedro I n.º 4197, na Vila Luzita. Ver. Nino Brandão

