



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2349/2024</b>	<b>2506/2024</b>	<b>23/04/2024 10:11:38</b>	<b>23/04/2024 10:11:38</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1410/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUIZ ALBERTO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe Operação Tapa Buracos próximo aos números 259 e 460 e em toda a extensão da Rua Miguel Couto, Vila Pires.

