



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2344/2026</b>	<b>2467/2026</b>	<b>07/04/2026 11:21:17</b>	<b>07/04/2026 10:52:30</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1478/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MARCOS DA FARMÁCIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Santo André, que adote as providências necessárias junto aos órgãos competentes da Administração Municipal para a implementação de políticas públicas que garantam a isenção de tarifa no transporte público municipal para atletas e paratletas residentes no município.

