



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2488/2024</b>	<b>2653/2024</b>	<b>29/04/2024 15:43:47</b>	<b>29/04/2024 15:43:47</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1492/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ENFERMEIRA GILMARA NASCIMENTO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal de Santo André, solicitando a realização do programa Moeda Pet no Parque do Pedroso.

