



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**2539/2020**

Nº do Protocolo  
**2711/2020**

Data do Protocolo  
**04/06/2020 10:44:13**

Data de Elaboração  
**04/06/2020 09:03:39**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1565/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. WILLIANS BEZERRA**

Ementa:

INDICAMOS ao Senhor Excelentíssimo Prefeito Municipal Paulo Serra que o Executivo Municipal realize serviços de troca de placa de identificação da Rua Quartim Barbosa, Jardim Guarará, Santo André - SP.

