



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**2602/2020**

Nº do Protocolo  
**2777/2020**

Data do Protocolo  
**09/06/2020 10:10:36**

Data de Elaboração  
**04/06/2020 15:29:49**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1601/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. CICOTE**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando ao departamento competente estudo para o retorno da coleta seletiva na Rua MDDF, Sítio dos Vianas.

