



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2670/2024</b>	<b>2842/2024</b>	<b>06/05/2024 12:18:16</b>	<b>06/05/2024 12:13:09</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1610/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CORONEL EDSON SARDANO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando-lhe que acione o setor competente para a realizar estudo para implantar uma ciclofaixa na Avenida Firestone – Silveira.

