



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2748/2024</b>	<b>2920/2024</b>	<b>07/05/2024 10:49:37</b>	<b>07/05/2024 10:45:38</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1667/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MARCIO COLOMBO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando serviço de tapa buraco na Rua dos Capuchinhos, altura do nº 152, na Vila Alpina.

