



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3662/2024</b>	<b>3870/2024</b>	<b>10/06/2024 16:51:10</b>	<b>10/06/2024 16:50:00</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**2223/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCELO CHEHADE**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando o recapeamento asfáltico, dentro do Programa Rua Nova, em toda extensão da Rua da Fonte – Jardim Bela Vista.

