



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3683/2025</b>	<b>3867/2025</b>	<b>20/05/2025 10:38:36</b>	<b>20/05/2025 09:40:01</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**2318/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. OSVALDINHO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe o recapeamento da Rua Ercília do nº 05 ao nº 42, Vila Camilópolis.

