



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4047/2024</b>	<b>4277/2024</b>	<b>25/06/2024 10:15:08</b>	<b>24/06/2024 17:26:37</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**2470/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito solicitando-lhe esforços junto ao departamento competente para realização de serviços de zeladoria na Praça Heliópolis, Vila Lucinda.

