



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4557/2022</b>	<b>4840/2022</b>	<b>28/06/2022 14:00:28</b>	<b>28/06/2022 13:56:39</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**2767/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando realizar operação tapa buracos em toda extensão da Rua Dr. Cory Gomes de Amorim – Vila Mazzei.

