



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4809/2025</b>	<b>5059/2025</b>	<b>23/06/2025 11:18:42</b>	<b>23/06/2025 11:14:29</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3086/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MARCOS DA FARMÁCIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando a repintura da faixa de pedestres na Rua Galiléia, 266 – Vila Suíça.

