



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4835/2025</b>	<b>5085/2025</b>	<b>23/06/2025 14:32:03</b>	<b>23/06/2025 14:22:35</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3102/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. VAVÁ**

Ementa:

INDICAMOS ao Senhor Prefeito Municipal que solicite ao departamento competente, estudos e avaliação técnica, para a realização de operação tapa buraco em toda a extensão da Rua Oslo, Utinga.

