



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5136/2024</b>	<b>5463/2024</b>	<b>09/09/2024 10:41:17</b>	<b>09/09/2024 10:41:17</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3163/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUIZ ALBERTO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe Operação Tapa Buracos em toda a extensão da Rua Barroso, Vila Alzira.

