



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5278/2024</b>	<b>5611/2024</b>	<b>10/09/2024 13:54:17</b>	<b>10/09/2024 13:54:17</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3276/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUIZ ALBERTO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe Operação Tapa Buracos entre os números 393 e 401 da Rua Tupinambás, Vila Alzira.

