



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5280/2024</b>	<b>5613/2024</b>	<b>10/09/2024 13:57:11</b>	<b>10/09/2024 13:57:11</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3278/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUIZ ALBERTO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe Operação Tapa Buracos próximo aos números 309 e 355 da Rua Andrade Neves, Vila Marina.

