



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5495/2025</b>	<b>5827/2025</b>	<b>12/08/2025 09:40:24</b>	<b>11/08/2025 17:05:24</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3491/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito solicitando-lhe esforços junto à Secretaria Municipal de Segurança Pública para realização de rondas ostensivas e periódicas na Vila Valparaíso.

