



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5527/2025</b>	<b>5859/2025</b>	<b>12/08/2025 10:18:20</b>	<b>12/08/2025 10:13:15</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3519/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Santo André a realização de operação tapa-buraco na Travessa Catolé, altura do número 10.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100370030003000390037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.