



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6159/2024</b>	<b>6581/2024</b>	<b>22/10/2024 10:57:05</b>	<b>22/10/2024 10:49:50</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3901/2024**

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.

