



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6321/2024</b>	<b>6756/2024</b>	<b>29/10/2024 10:06:13</b>	<b>29/10/2024 09:54:18</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4026/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito solicitando-lhe esforços junto ao departamento competente para reativação da parada de ônibus (ponto de ônibus) na Rua Siqueira Campos, próximo à Rua Xavier de Toledo, Centro.

