CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

| N.° do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo | Data de Elaboração |
|---|---|---|---|
| **6498/2025** | **6875/2025** | **09/09/2025 11:55:56** | **09/09/2025 11:26:23** |

Tipo

# INDICAÇÃO

Número

# 4189/2025

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. TONINHO CAIÇARA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando operação tapa-buraco na Rua Natal, altura do n.º 115, Vila Pires.

Autenticar documento em https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade
com o identificador 3100370032003700310035003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.