



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7128/2024</b>	<b>7651/2024</b>	<b>03/12/2024 13:55:51</b>	<b>03/12/2024 13:53:54</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4559/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDILSON SANTOS**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que determine ao departamento competente serviço de recapeamento asfáltico nas ruas Rincão e Maceió, no bairro Jardim Alvorada.

