



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9361/2021</b>	<b>8733/2021</b>	<b>02/12/2021 09:03:36</b>	<b>01/12/2021 16:55:18</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4830/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ZÓIO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que solicite ao departamento competente estudo visando à implantação de “mão única” na Rua São Judas, no Bairro Vila Alto de Santo André.

