



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8329/2023</b>	<b>8965/2023</b>	<b>21/11/2023 13:53:44</b>	<b>21/11/2023 13:53:44</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4919/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. CRISTIANO**

Ementa:

Indicação ao Senhor Prefeito solicitando-lhe determinar a implantação de bebedouro de água refrigerada no Terminal da Vila Luzita

