



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8615/2023</b>	<b>9282/2023</b>	<b>04/12/2023 12:41:35</b>	<b>04/12/2023 12:33:40</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**5072/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA TÂNIA JULIANO**

Ementa:

Indicação ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando operação tapa buraco em toda a extensão da Rua Perdigão, no Recreio da Borda do Campo.

