



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8616/2023</b>	<b>9283/2023</b>	<b>04/12/2023 12:42:08</b>	<b>04/12/2023 12:33:54</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**5073/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA TÂNIA JULIANO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando operação tapa buraco na Rua Plínio Braga, no Jardim Santa Cristina.

