



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8738/2023</b>	<b>9414/2023</b>	<b>05/12/2023 13:14:09</b>	<b>05/12/2023 13:11:32</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**5159/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA TÂNIA JULIANO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando operação tapa buraco na Avenida Mico Leão Dourado, no Recreio da Borda do Campo.

