



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
8763/2023	9439/2023	05/12/2023 13:42:27	05/12/2023 13:38:55

Tipo

INDICAÇÃO

Número

5177/2023

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. EDUARDO LEITE

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe que se estabeleça na cidade a semana da "Virada Inclusiva".

