



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8489/2025</b>	<b>9022/2025</b>	<b>10/11/2025 11:41:08</b>	<b>10/11/2025 11:14:39</b>

**Tipo** Número

**INDICAÇÃO** **5537/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito solicitando-lhe esforços junto à Secretaria de Assistência Social visando promover apoio e acolhimento a pessoas em situação de rua nas imediações da Rua Coronel Alfredo Flaquer, Centro.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100370039003100350039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.