



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8501/2025</b>	<b>9036/2025</b>	<b>10/11/2025 13:56:03</b>	<b>10/11/2025 13:43:01</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **5543/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. BAHIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, solicitando que determine ao departamento competente a realização da operação TAPA BURACO, na Rua Estônia, altura do nº 10 – Pq. Das Nações.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100370039003100380038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.