



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9045/2025</b>	<b>9656/2025</b>	<b>25/11/2025 10:31:35</b>	<b>25/11/2025 09:56:46</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **5894/2025**

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 Itabira altura do nº 36 – Jd. Líbano



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380030003600380039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.