



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9343/2025</b>	<b>10020/2025</b>	<b>02/12/2025 12:43:16</b>	<b>02/12/2025 12:37:10</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **6085/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando que sejam tomadas as providências necessárias para a desratização e dedetização em toda extensão da Rua Itambé, Centro.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380031003600360034003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.