



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1144/2024</b>	<b>1226/2024</b>	<b>12/03/2024 13:18:20</b>	<b>12/03/2024 12:58:46</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**640/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe a instalação de bancos prioritários para idosos e portadores de deficiências em todos os pontos de ônibus do município.

