



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1378/2025</b>	<b>1466/2025</b>	<b>10/03/2025 15:08:59</b>	<b>10/03/2025 15:06:13</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>10/2025</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. OSVALDINHO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, encaminhando abaixo assinado, solicitando estudos para instalação de lombo faixa na Rua Arizona, altura do nº 341, Parque Oratório.

