



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1457/2023</b>	<b>1558/2023</b>	<b>16/03/2023 13:46:01</b>	<b>16/03/2023 13:41:41</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>15/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

Requerimento encaminhando ao Senhor Prefeito abaixo assinado de moradores da Rua das Amoras, na Vila Palmares, que solicitam estudos visando a implantação de sentido único de direção na via pública, objetivando melhorar a segurança do trânsito local.

