



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**706/2020**

Nº do Protocolo  
**760/2020**

Data do Protocolo  
**20/02/2020 11:46:32**

Data de Elaboração  
**20/02/2020 11:35:03**

Tipo

**REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO**

Número

**17/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. DR. FABIO LOPES**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Prefeito Municipal, encaminhando abaixo-assinado solicitando providências para desratização da Rua Resende, Núcleo Habitacional Tamarutaca, na Vila Guiomar.

