



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**774/2020**

Nº do Protocolo  
**830/2020**

Data do Protocolo  
**20/02/2020 14:01:02**

Data de Elaboração  
**20/02/2020 13:40:32**

Tipo

**REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO**

Número

**19/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. PROF<sup>a</sup>. BETE TONOBOHN SIRAQUE**

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito Municipal encaminhando-lhe abaixo-assinado de diversos munícipes que solicitam a alteração do itinerário da linha T-22

