

CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.° do Processo **3438/2019**

Nº do Protocolo **5346/2019**

Data do Protocolo **25/06/2019 13:41:38**

Data de Elaboração **25/06/2019 13:24:16**

REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO

Número **21/2019**

Principal/Acessório **Principal**

Autoria:

VER. PROFESSOR MINHOCA - PSDB

Ementa:

REQUERIMENTO solicitando seja enviado Ofício ao Senhor Prefeito Municipal encaminhando abaixo-assinado de moradores pleiteando mão única de direção na Rua Irã, no sentido da Avenida do Pinhal, em Camilópolis.

 $Identificador:\ 33003300350037003A004300\ Conferência\ em\ http://camarasempapel.cms and re.sp.gov.br/autenticidade.$