



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3738/2023</b>	<b>3996/2023</b>	<b>30/05/2023 14:02:42</b>	<b>30/05/2023 14:00:06</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>26/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ZEZÃO**

Ementa:

REQUERIMENTO encaminhando abaixo-assinado solicitando ampliação no horário de funcionamento do Parque Guaraciaba - Claudiomiro Barbeiro

