



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3909/2023</b>	<b>4174/2023</b>	<b>06/06/2023 12:38:00</b>	<b>06/06/2023 12:11:07</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>28/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. BAHIA DO LAVA RÁPIDO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal encaminhando-lhe abaixo-assinado solicitando recapeamento em toda extensão da Rua Tancredo Neves, Sítio dos Vianas.

