



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
9053/2025	9664/2025	25/11/2025 10:37:56	25/11/2025 10:09:13

Tipo	Número
REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO	37/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. OSVALDINHO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, encaminhando abaixo assinado, solicitando providências quanto ao recapeamento das Ruas: Rocha Pombo, Alberto Torres, Júlio Dantas e Coelho Neto, Jardim Stella e Pilar.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100380030003700300034003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.