



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7652/2023</b>	<b>8232/2023</b>	<b>31/10/2023 11:37:38</b>	<b>31/10/2023 11:35:46</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>54/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. FUMASSA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Exmo Senhor Prefeito com abaixo-assinado de munícipes solicitando estudo técnico para viabilizar alteração de fluxo de trânsito para mão única em quarteirão da Rua Muritinga, que compreende o nº 517, até a esquina da Rua Itapiranga, na Vila Floresta.

