



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7314/2021</b>	<b>6516/2021</b>	<b>21/09/2021 13:39:55</b>	<b>21/09/2021 13:37:54</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>56/2021</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. BAHIA DO LAVA RÁPIDO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, encaminhando-lhe abaixo-assinado, solicitando, junto ao departamento competente, inversão do sentido da Rua Ivan Lins e da Rua João Neves, Vila Luzita.

