



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>6287/2020</b> | <b>6641/2020</b> | <b>24/11/2020 11:06:08</b> | <b>24/11/2020 11:04:24</b> |

| Tipo                                  | Número         |
|---------------------------------------|----------------|
| <b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b> | <b>57/2020</b> |

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ALEMÃO DUARTE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito encaminhando-lhe abaixo-assinado de moradores e moradoras do Sítio dos Vianas, solicitando providências em relação a transtornos causados por estabelecimento localizado na Estrada dos Vianas, nº 515, próximo à creche municipal.

