



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8374/2023</b>	<b>9022/2023</b>	<b>27/11/2023 13:29:26</b>	<b>23/11/2023 12:54:13</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>59/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CARLOS FERREIRA**

Ementa:

REQUERIMENTO de abaixo-assinado solicitando que o departamento competente realize estudos de viabilidade visando a implantação de mão única de sentido nas ruas Arnaldo Dell'Antonia e Raul Bop, bem como demarcação de vagas a 45° na Rua Arnaldo Dell'Antonia – Parque Marajoara.

