



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**292/2020**

Nº do Protocolo  
**328/2020**

Data do Protocolo  
**06/02/2020 13:19:22**

Data de Elaboração  
**06/02/2020 12:24:14**

Tipo

**REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO**

Número

**6/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. ALEMÃO DUARTE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito encaminhando-lhe abaixo-assinado dos taxistas alocados no ponto de taxi da Rua XV de Novembro, Centro, solicitando A PERMANÊNCIA DO PONTO NO LOCAL ONDE SE SITUA HOJE

