



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
843/2025	904/2025	17/02/2025 16:40:49	17/02/2025 16:39:05

Tipo	Número
REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO	6/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. WAGNER LIMA

Ementa:

Requerimento de abaixo-assinado ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe o recapeamento da Rua Balaclava, no Jardim Santo Alberto.

