



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8114/2021</b>	<b>7363/2021</b>	<b>19/10/2021 12:35:17</b>	<b>19/10/2021 12:20:39</b>

Tipo

**REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO**

Número

**62/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. BAHIA DO LAVA RÁPIDO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal encaminhando-lhe abaixo-assinado solicitando mão dupla na Avenida Lino Jardim, na Vila Bastos.

