



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8868/2021</b>	<b>8172/2021</b>	<b>16/11/2021 13:06:01</b>	<b>16/11/2021 12:51:40</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>70/2021</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PROF. JOBERT MINHOCA**

Ementa:

REQUERIMENTO à MESA reiterando seja encaminhando abaixo-assinado ao Senhor Prefeito Municipal solicitando implantar mão única de direção na Rua Estônia, no Parque das Nações.

