



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1048/2025</b>	<b>1115/2025</b>	<b>24/02/2025 11:58:45</b>	<b>24/02/2025 11:53:14</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>8/2025</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal encaminhado abaixo assinado de munícipes solicitando estudos para a ampliação da praça localizada na altura do número 231 da Avenida Capuava, Vila Homero Thon.

