



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3173/2025</b>	<b>3329/2025</b>	<b>06/05/2025 09:51:23</b>	<b>06/05/2025 08:48:57</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**217/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ZEZÃO**

Ementa:

**REQUERIMENTO À SABESP SOLICITANDO REPAROS NA REDE DE ESGOTO DA RUA IPÊ ROXO – VILA SACADURA CABRAL.**

