



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>5369/2024</b> | <b>5712/2024</b> | <b>16/09/2024 16:56:32</b> | <b>16/09/2024 16:47:06</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**329/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCELO CHEHADE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando a intensificação do policiamento por parte da Guarda Civil Municipal visando a apreensão das chamadas “armas de gel” em todo o município.

