



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6102/2024</b>	<b>6524/2024</b>	<b>21/10/2024 14:20:02</b>	<b>21/10/2024 14:19:02</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**382/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. BAHIA DO LAVA RÁPIDO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal encaminhando-lhe abaixo-assinado solicitando o fechamento das laterais da cobertura da piscina do Complexo Esportivo Pedro Dell Antônia, localizada na rua São Pedro, 27, Vila América.

