



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6174/2024</b>	<b>6600/2024</b>	<b>22/10/2024 13:09:03</b>	<b>22/10/2024 12:09:02</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**390/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ZEZÃO**

Ementa:

REQUERIMENTO à SABESP solicitando vistoria e manutenção na Travessa Olímpio Mourão Filho, Centreville

