



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5145/2020</b>	<b>5423/2020</b>	<b>07/10/2020 15:17:43</b>	<b>07/10/2020 12:45:37</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**400/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ALEMÃO DUARTE**

Ementa:

REQUERIMENTO a ENEL solicitando-lhe REMANEJAMENTO DE POSTE na Rua Mangueira, 117, Bairro Paraíso.

