



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6691/2024</b>	<b>7172/2024</b>	<b>18/11/2024 14:15:26</b>	<b>18/11/2024 14:14:16</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**429/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

Requerimento ao Consórcio Intermunicipal da Região do Grande ABC solicitando informações sobre o "Programa Casa Abrigo Regional Grande ABC"

