



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>802/2025</b>	<b>863/2025</b>	<b>17/02/2025 14:55:22</b>	<b>17/02/2025 14:53:09</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**47/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CLOVIS GIRARDI**

Ementa:

REQUERIMENTO solicitando fiscalizar e imóvel na Rua Aracaiba, 67 - Vila Linda e notificar o seu proprietário a proceder com a limpeza e manutenção do mesmo.

