



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9342/2025</b>	<b>10019/2025</b>	<b>02/12/2025 12:43:00</b>	<b>02/12/2025 12:35:27</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **563/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

REQUERIMENTO ao 10º Batalhão de Polícia Militar Metropolitano, solicitando rondas ostensivas no bairro Vila Assunção.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380031003600360033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.