



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
5196/2025	5518/2025	04/08/2025 15:18:56	04/08/2025 15:18:56

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES
(ART. 58)**

Número

320/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

IVANILDO PEREIRA LOBO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal solicitando informações acerca do serviço de Zona Azul (estacionamento rotativo).



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100360039003200390037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.